MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

# II ENCUENTRO REGIONAL PARA LA CONSTRUCCIÓN COLECTIVA DEL PROCEDIMIENTO TÉCNICO-CIENTÍFICO DE EXCLUSIONES (PTC)

**Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud**
**Subdirección de Beneficios en Aseguramiento**

**Bogotá**
**Octubre 2016**

# II ENCUENTRO REGIONAL PARA LA CONSTRUCCIÓN COLECTIVA DEL PROCEDIMIENTO TÉCNICO-CIENTÍFICO DE EXCLUSIONES (PTC)

**Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud**
**Subdirección de Beneficios en Aseguramiento**
**Bogotá D.C., octubre de 2016**

RESPONSABILIDAD DE TODOS,
DERECHO PARA TODOS

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

# Objetivo

**Continuar la construcción colectiva del procedimiento técnico- científico, de carácter público, colectivo, participativo y transparente.**

# Agenda

1. Contexto
2. Insumos
3. Propuesta de procedimiento técnico-científico construida a partir de los insumos
4. Sondeo
5. Taller
6. Conclusiones

# Agenda

1. **Contexto**
2. Insumos
3. Propuesta de procedimiento técnico-científico construida a partir de los insumos
4. Sondeo
5. Taller
6. Conclusiones

# 1. Contexto

## Ley Estatutaria 1751 de 2015

**Artículo 15. Prestaciones de Salud.**

***" El Sistema garantizará el derecho fundamental a la salud a través de la prestación de servicios y tecnologías, estructurados sobre una concepción integral de la salud, que incluya su promoción, la prevención, la paliación, la atención de la enfermedad y rehabilitación de sus secuelas.***

***En todo caso, los recursos públicos asignados a la salud no podrán destinarse a financiar servicios y tecnologías en los que se advierta alguno de los siguientes criterios:***

***a) Que tengan como finalidad principal un propósito cosmético o suntuario no relacionado con la recuperación o mantenimiento de la capacidad funcional o vital de las personas;***

***b) Que no exista evidencia científica sobre su seguridad y eficacia clínica;***

***c) Que no exista evidencia científica sobre su efectividad clínica;***

***d) Que su uso no haya sido autorizado por la autoridad competente;***

***e) Que se encuentren en fase de experimentación;***

***f) Que tengan que ser prestados en el exterior.***

# 1. Contexto

## Ley Estatutaria 1751 de 2015

***Artículo 15. Prestaciones de Salud.***

***… Los servicios o tecnologías que cumplan con esos criterios serán explícitamente excluidos por el Ministerio de Salud y Protección Social o la autoridad competente que determine la ley ordinaria, previo un procedimiento técnico-científico, de carácter público, colectivo, participativo y transparente. En cualquier caso, se deberá evaluar y considerar el criterio de expertos independientes de alto nivel, de las asociaciones profesionales de la especialidad correspondiente y de los pacientes que serían potencialmente afectados con la decisión de exclusión. Las decisiones de exclusión no podrán resultar en el fraccionamiento de un servicio de salud previamente cubierto, y ser contrarias al principio de integralidad e interculturalidad.***

***Para ampliar progresivamente los beneficios la ley ordinaria determinará un mecanismo técnico-científico, de carácter público, colectivo, participativo y transparente.***

# 1. Contexto

## Ley Estatutaria 1751 de 2015

***Artículo 15. Prestaciones de Salud.***

***… Parágrafo 1°. El Ministerio de Salud y Protección Social tendrá hasta dos años para implementar lo señalado en el presente artículo. En este lapso el Ministerio podrá desarrollar el mecanismo técnico, participativo y transparente para excluir servicios o tecnologías de salud.***

***Parágrafo 2°. Sin perjuicio de las acciones de tutela presentadas para proteger directamente el derecho a la salud, la acción de tutela también procederá para garantizar, entre otros, el derecho a la salud contra las providencias proferidas para decidir sobre las demandas de nulidad y otras acciones contencioso administrativas.***

***Parágrafo 3°. Bajo ninguna circunstancia deberá entenderse que los criterios de exclusión definidos en el presente artículo, afectarán el acceso a tratamientos a las personas que sufren enfermedades raras o huérfanas.”***

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

# 1. Contexto

**El Procedimiento técnico-científico de exclusiones permitirá:**

- **Garantizar la disponibilidad de los servicios necesarios para proteger la salud**
- **Que servicios y tecnologías dañinas / no benéficas, no efectivas clínicamente**
  **NO hagan parte del sistema**
- **Que servicios sociales complementarios se financien desde otros sectores**
- **Orientar el procedimiento para ampliar progresivamente la cobertura**

# 1. Contexto

***a) Que tengan como finalidad principal un propósito cosmético o suntuario no relacionado con la recuperación o mantenimiento de la capacidad funcional o vital de las personas***

Aquel servicio o tecnología cuya finalidad corresponda a **embellecer**, **aumentar la atracción**, **alterar la apariencia**; o aquel que pretenda alcanzar un **fin innecesario** o **prescindible** en el ámbito de la salud.

Ejemplos:

- Mamoplastia de aumento
- Reducción de tejido adiposo en área submandibular por liposucción
- Crema anti-arrugas para párpados
- Gel anti-celulitis
- Loción antiedad

# 1. Contexto

***b) Que no exista evidencia científica sobre su seguridad y eficacia clínica***

Aquella tecnología que **no cumpla con el resultado previsto** según **estudios de investigación** en salud basados en un método objetivo o que sus **riesgos (eventos adversos) no sean aceptables**.

Ejemplo:

- Un medicamento que al analizar sus estudios y evidencia científica no demuestre que sirva para la indicación para la cual dice ser eficaz.
- Un tratamiento que ofrece prolongar la vida de pacientes en estado terminal por menos de seis meses, sin embargo, su uso implica eventos adversos graves.

# 1. Contexto

***c) Que no exista evidencia científica sobre su efectividad clínica***

Aquella tecnología o servicio que **no** alcanza el **efecto clínico previsto** en circunstancias normales, reales o habituales de la práctica, según los estudios de evidencia científica comparada.

Ejemplo:

En el país se dispone de dos medicamentos cuya indicación es la misma para el tratamiento de una patología crónica y su uso es para toda la vida.

T1: Sus beneficios clínicos superan ampliamente los beneficios de la T2

T2: Sus beneficios clínicos son mínimos en la indicación estudiada.

Se excluiría T2

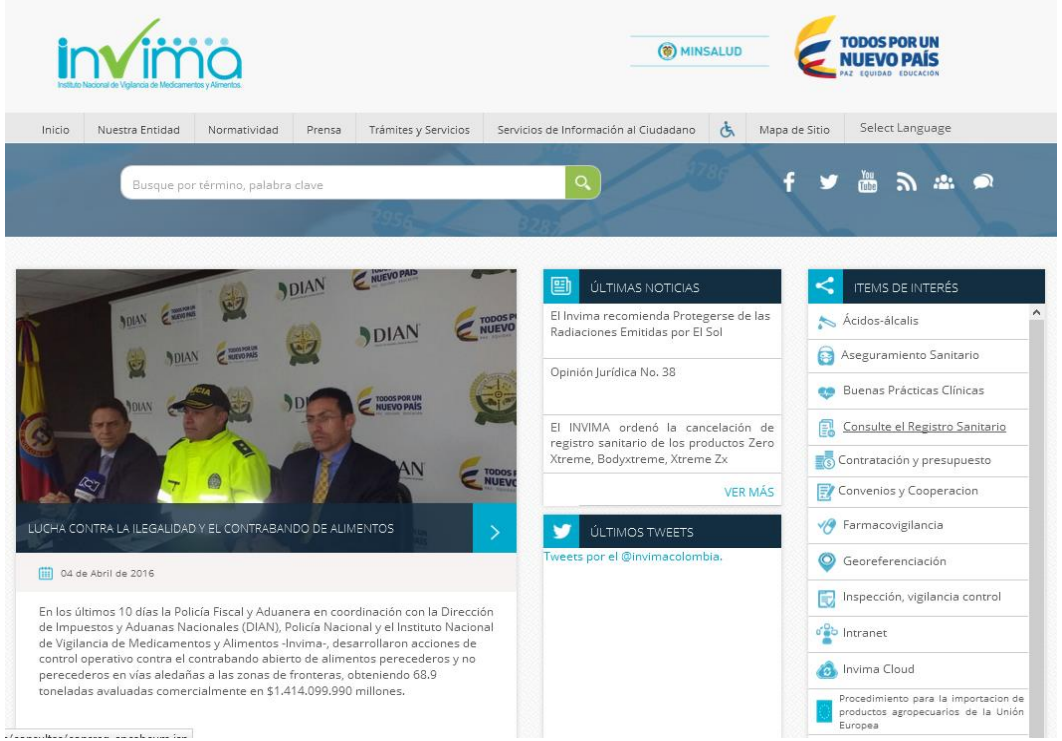
MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

# 1. Contexto

***d) Que su uso no haya sido autorizado por la autoridad competente***

Aquella tecnología o servicio que **no cuenta con el aval** de la entidad reguladora correspondiente.




www.invima.gov.co

**Medicamentos y dispositivos** son aprobados por INVIMA para su comercialización en Colombia. Se corrobora seguridad y eficacia antes de la autorización.

# 1. Contexto

***d) Que su uso no haya sido autorizado por la autoridad competente***

Aquella tecnología o servicio que **no cuenta con el aval** de la entidad reguladora correspondiente.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

**MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**

**RESOLUCIÓN NÚMERO** 003804 **DE 2016**

( 23 AGO 2016 )

Por la cual se establece el procedimiento para la actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud -CUPS

**EL MINISTRO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**

En ejercicio de sus facultades legales, en especial, las que le confieren los numerales 3 y 7 del artículo 173 de la Ley 100 de 1993, el artículo 19 de la Ley 1751 de 2015 y los numerales 25 y 20 del artículo 2 y 6 del Decreto - Ley 4107 de 2011 y,

**CONSIDERANDO**

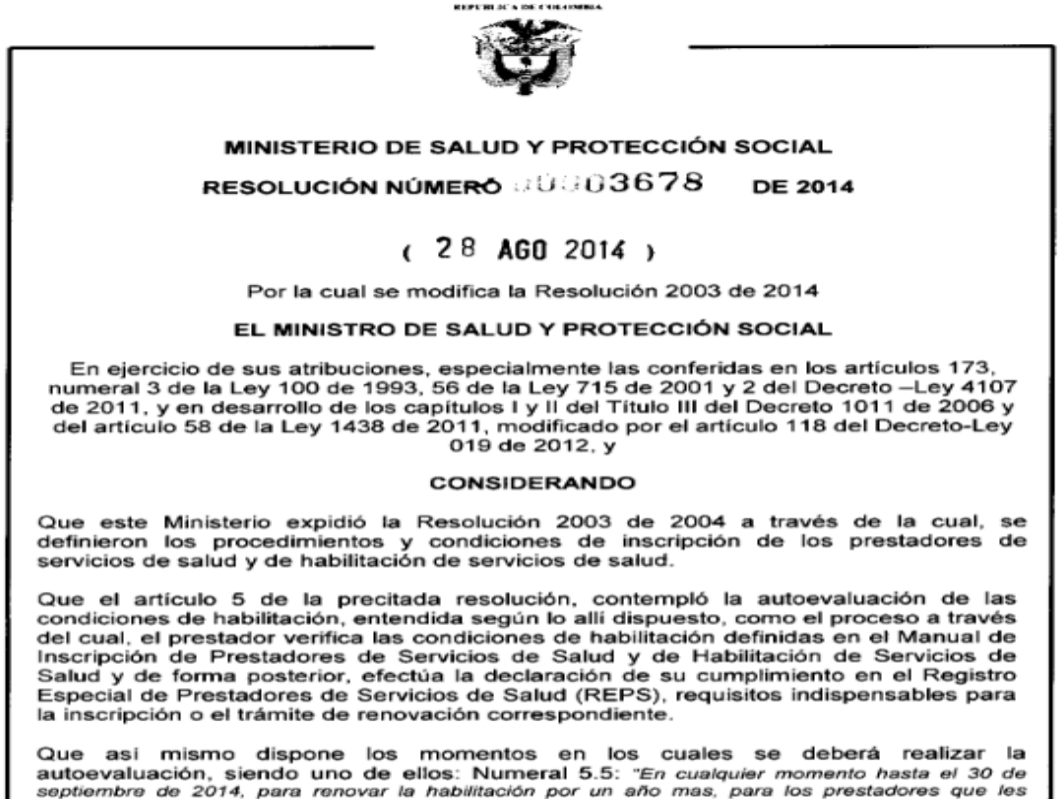
Que la Resolución 4678 de 2015, modificada a través de la Resolución 1352 del 2016, establece que la Clasificación Única de Procedimientos en Salud -CUPS-, corresponde al ordenamiento lógico y detallado de los procedimientos y servicios en salud que se realizan en el país, en cumplimiento de los principios de interoperabilidad y estandarización de datos, utilizando para el efecto la identificación por un código y una descripción validada por los expertos del país, independientemente de la profesión o disciplina del sector salud que los realice, así como del ámbito de utilización de los mismos.

Los **procedimientos** disponibles en el país están listados en la Resolución **CUPS**. Todo procedimiento antes de ingresar a la CUPS es analizado en mesas de trabajo conformadas por Minsalud y sociedades científicas.

# 1. Contexto

***d) Que su uso no haya sido autorizado por la autoridad competente***

Aquella tecnología o servicio que **no cuenta con el aval** de la entidad reguladora correspondiente.



**MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**

**RESOLUCIÓN NÚMERO** 003678 **DE 2014**

( 28 AGO 2014 )

Por la cual se modifica la Resolución 2003 de 2014

**EL MINISTRO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**

En ejercicio de sus atribuciones, especialmente las conferidas en los artículos 173, numeral 3 de la Ley 100 de 1993, 56 de la Ley 715 de 2001 y 2 del Decreto –Ley 4107 de 2011, y en desarrollo de los capítulos I y II del Título III del Decreto 1011 de 2006 y del artículo 58 de la Ley 1438 de 2011, modificado por el artículo 118 del Decreto-Ley 019 de 2012, y

**CONSIDERANDO**

Que este Ministerio expidió la Resolución 2003 de 2004 a través de la cual, se definieron los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de servicios de salud.

Que el artículo 5 de la precitada resolución, contempló la autoevaluación de las condiciones de habilitación, entendida según lo allí dispuesto, como el proceso a través del cual, el prestador verifica las condiciones de habilitación definidas en el Manual de Inscripción de Prestadores de Servicios de Salud y de Habilitación de Servicios de Salud y de forma posterior, efectúa la declaración de su cumplimiento en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS), requisitos indispensables para la inscripción o el trámite de renovación correspondiente.

Que así mismo dispone los momentos en los cuales se deberá realizar la autoevaluación, siendo uno de ellos: Numeral 5.5: *"En cualquier momento hasta el 30 de septiembre de 2014, para renovar la habilitación por un año mas, para los prestadores que les*

Los **servicios en salud** disponibles en el país son solo aquellos **habilitados**.

# 1. Contexto

***e) Que se encuentren en fase de experimentación***

Aquella tecnología o servicio que se encuentra en **fase de experimentación** para la indicación específica a ser usada, así como cuando su eficacia no ha sido determinada con un nivel de certeza aceptable.

Ejemplo:

Medicamentos para la cura del cáncer de diferentes tipos

# 1. Contexto

***f) Que tengan que ser prestados en el exterior***

Aquel servicio o tecnología que **se preste fuera del país**.

# 1. Contexto

## Ley Estatutaria 1751 de 2015

***Artículo 12. Participación en las decisiones del sistema de salud.***

*"El derecho fundamental a la salud comprende el* derecho de las personas ***a participar en las decisiones*** *adoptadas por los agentes del sistema de salud* ***que la afectan o interesan****. Este derecho incluye: (…)*

***e) Participar en los procesos de definición de prioridades en salud;***
***f) Participar en las decisiones de inclusión o exclusión de servicios y tecnologías;***
***g) Participar en la evaluación de los resultados de las políticas de salud."***

# 1. Contexto

## Deberes del Ministerio de Salud y Protección Social

- ✓ **Propiciar espacios** para participar.
- ✓ **Publicar previamente material informativo** para el desarrollo de los eventos.
- ✓ **Bien común prevalezca** sobre intereses particulares.
- ✓ **Divulgar los resultados** obtenidos en la Participación Ciudadana.
- ✓ Garantizar la **convocatoria de observadores** en los espacios presenciales de Participación Ciudadana.
- ✓ **Cumplir los compromisos** a los que se llegue dentro de los plazos pactados.

# 1. Contexto

**Derechos de los ciudadanos**

✓ A **ser convocados** respetando los mecanismos de representatividad de los colectivos o asociaciones.

✓ A **ser informados** sobre el objetivo, tema y motivo de las actividades de Participación Ciudadana.

✓ A ser tratados y escuchados con **respeto**.

✓ A que se respeten las **reglas del juego** acordadas.

✓ A **conocer los resultados** finales del proceso de Participación Ciudadana del cual hizo parte.

✓ Si así lo decide **participar** a través de los canales institucionales dispuestos para ello.

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

# 1. Contexto

## Responsabilidades de los ciudadanos

- ✓ **Inscribirse y participar.**
- ✓ **Informarse previamente** sobre los aspectos que serán desarrollados en las actividades de Participación Ciudadana.
- ✓ **Escuchar y argumentar** con actitud de diálogo constructivo.
- ✓ **Respetar las decisiones** tomadas en las instancias de Participación Ciudadana concertadas por los participantes de las mismas.
- ✓ **Respetar** las reglas del juego.
- ✓ **Propiciar decisiones públicas** que prioricen el interés general.
- ✓ Compromiso para **cumplir con la responsabilidad delegada** por sus representados, en los casos de participación mediante delegación y **rendir cuentas ante ellos** sobre las decisiones adoptadas en el marco de la Participación Ciudadana.
- ✓ **Declarar conflicto de intereses**, si los hay.

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

# 1. Contexto

## Circular 060 de 2015

**Reglas de PC a nivel individual y colectivo (agremiaciones, asociaciones, etc. )**

**Participación individual:** nombre completo, número de cédula, correo electrónico, número de teléfono, dirección urbana o rural y documento de identidad escaneado.

**Participación colectiva:** nombre asociación de usuarios y de pacientes, veedurías ciudadanas, COPACOS, Comunidad médico-científica u otras. Nombre representante legal o presidente, NIT de la organización, Certificación de Representación Legal y el acta vigente de la asociación o agremiación o Cámara de Comercio según corresponda.

**Para la trazabilidad de la convocatoria, inscritos y actividades se está implementando un sistema de información.**

# Agenda

1. Contexto
2. **Insumos**
3. Propuesta de procedimiento técnico-científico construida a partir de los insumos
4. Sondeo
5. Taller
6. Conclusiones

# 2. Insumos

## Pasos del método para la construcción del Procedimiento Técnico Científico -PTC

**Revisión de experiencia institucional y de literatura.**

**Recolección de insumos y análisis para PTC**

(Líderes, encuentros regionales, encuestas

**Construcción de la propuesta de procedimiento técnico-científico**

**Ajustes y validación**

Participación ciudadana

**Formalización Acto Administrativo**

# 2. Insumos

## Retos de la participación ciudadana para la toma de decisiones en salud

1) Quienes participan en los procesos de toma de decisiones deben representar a las personas afectadas o interesadas
2) ¿Es claro qué autoridad ha sido delegada sobre los que toman la decisión y representan los intereses de los demás?
3) ¿Hay recursos para la participación ciudadana?
4) Los recursos del sistema de salud son limitados.

***** Modelo de **Responsabilidad por la Razonabilidad (A4R)** propuesto por Norman Daniels, profesor, filósofo y académico estadounidense, del *Department of Global Health and Population* de Harvard School of Public Health en Boston, Estados Unidos.

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

# 2. Insumos

## Avanzar hacia el diálogo propositivo

**Información en una sola vía** (pasiva)

**Información activa**

Capacitación en temas específicos

**Consultas**

**No presenciales**

Encuestas

**Presenciales**

Consultas presenciales
a actores y expertos

Entrevistas a actores claves

**Diálogo propositivo**

Mesas de diálogo constructivo para obtener insumos para la construcción del PTC

**Toma de decisión**

# 2. Insumos

## Avanzar hacia el diálogo propositivo

**Información en una sola vía** (pasiva)

**Información activa**

Capacitación en temas específicos

**Consultas**

**No presenciales**

Encuestas

**Presenciales**

Consultas presenciales
a actores y expertos

Entrevistas a actores claves

**Diálogo propositivo**

Mesas de diálogo constructivo para obtener insumos para la construcción del PTC

**Toma de decisión**

# 2. Insumos

## Recolección de insumos para la construcción del PTC con la participación ciudadana

a) entrevistas a líderes de opinión

20 líderes convocados, 15 respondieron la entrevista semiestructurada.

- ❑14 entrevistas formales
- ❑1 informal

b) encuentros regionales con participación de actores y representantes del SGSSS

Encuentros desarrollados con actores y representantes del SGSSS.

- ❑7 ciudades.

# 2. Insumos

## Recolección de insumos para la construcción del PTC con la participación ciudadana

La participación se organizó en **tres** escenarios:

1. **Usuarios y pacientes:** Representantes de asociaciones de usuarios, asociaciones de pacientes, COPACOS, veedurías ciudadanas y ciudadanos a modo propio.

2. **Sociedades, academia, tribunales:** Representantes de Federación Médica, Colegios, Tribunales de Ética, y Universidades (decano, docentes y estudiantes), servidores públicos, Comunidad científica y médica.

3. **Delegados** de funcionarios que las EPS e IPS asignarán para participar.

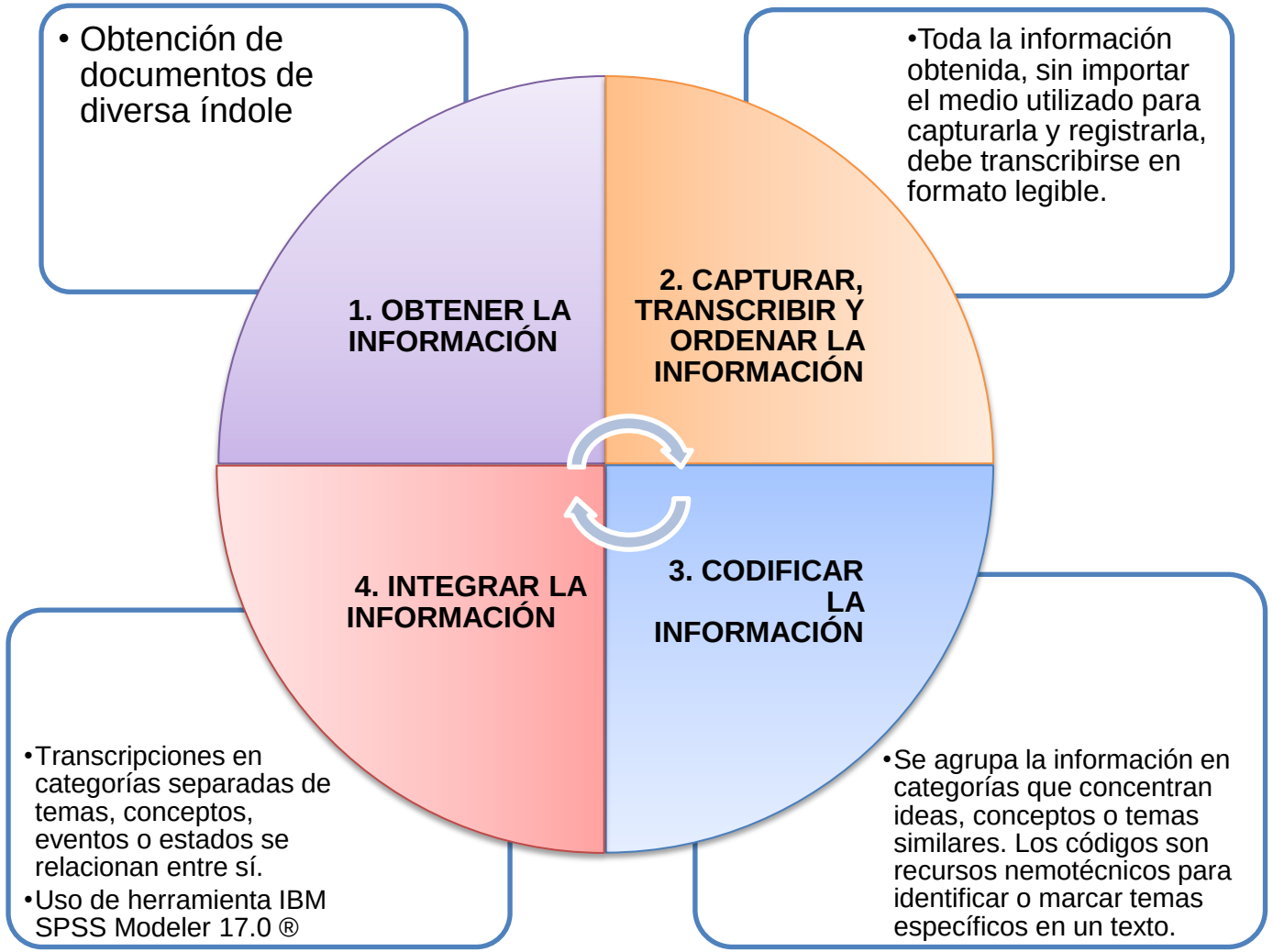
- Garantes del proceso Personería, Procuraduría, Defensoría del Pueblo.

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

# 2. Insumos

## Análisis cualitativo a insumos obtenidos




Los **datos** obtenidos de los textos se **transcribieron, clasificaron y codificaron** para generar un marco que ayudara a **organizar y describir la información** recolectada durante los encuentros regionales, las entrevistas a líderes de opinión y las encuestas virtuales con preguntas abiertas.

Esta fase descriptiva de análisis sienta las bases para una **fase interpretativa**, en la cual se extraen los **significados** a partir de los datos, se hacen comparaciones, se construyen marcos creativos para la interpretación, se determina la **importancia relativa según la redundancia de las frases y palabras**, se sacan **conclusiones**, y en algunos casos, se genera teoría.

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

# 2. Insumos

## Aspectos comunes del análisis a partir de los insumos de los encuentros regionales y las entrevistas a líderes de opinión

**PROCEDIMIENTO TÉCNICO CIENTÍFICO**

Resultados, medicina basada en evidencia y experiencia, conocimientos financieros.

Gestión del conocimiento, actores, conocimiento, idoneidad.

Sistema, trazabilidad, proceso, aspectos por mejorar, políticas.

# 2. Insumos

## Aspectos comunes del análisis a partir de los insumos de los encuentros regionales y las entrevistas a líderes de opinión

**PÚBLICO, COLECTIVO Y PARTICIPATIVO**

Universal, mecanismos de representación según tipo de actores, actores organizados, disponibilidad de resultados.

Información clara, fácil de transmitir, difundir, reproducir y aplicar.

Capacitación, medios de comunicación.

# 2. Insumos

## Aspectos comunes del análisis a partir de los insumos de los encuentros regionales y las entrevistas a líderes de opinión

**TRANSPARENCIA**

Actores informados, participación activa.

Lenguaje claro, sin ambigüedades.

Procedimiento sin manipulación ni corrupción.

Diferentes medios y canales de comunicación. Documentar y Publicar.

# 2. Insumos

## Aspectos comunes del análisis a partir de los insumos de los encuentros regionales y las entrevistas a líderes de opinión

**LEGÍTIMO**

Representatividad, participación de actores, inclusión, enfoque diferencial, derechos-deberes, sin intereses comerciales.

Capacitación, conocimiento de los actores, resultados necesidades reales, evidencia científica, acorde a normas.

Trazabilidad del proceso, información pública, accesible y universal.

# 2. Insumos

## Aspectos comunes del análisis a partir de los insumos de los encuentros regionales y las entrevistas a líderes de opinión

**CONFIANZA**

Participación informada, representativa, activa, con roles definidos, profesionales éticos.

Cumplimiento normatividad, formar cultura, documentación visibilizar avances y resultados.

Seguimiento, control, auditoría, mejoramiento, accesibilidad, evaluación y ajuste.

# 2. Insumos

## Aspectos comunes del análisis a partir de los insumos de los encuentros regionales y las entrevistas a líderes de opinión

**PARTICIPACIÓN EN LA TOMA DE DECISIÓN**

Participación de todos los actores, representatividad territorio nacional, resultados por consenso, transparentes e incluyentes.

Documentación, conclusiones de todo el proceso.

Acciones de mejoramiento.

# 2. Insumos

## Encuestas virtuales

### Sociedades científicas

- Encuesta electrónica
- 16 preguntas abiertas
- Enviada a correos electrónicos
- Del 19 al 26 de junio de 2016
- 34 participantes

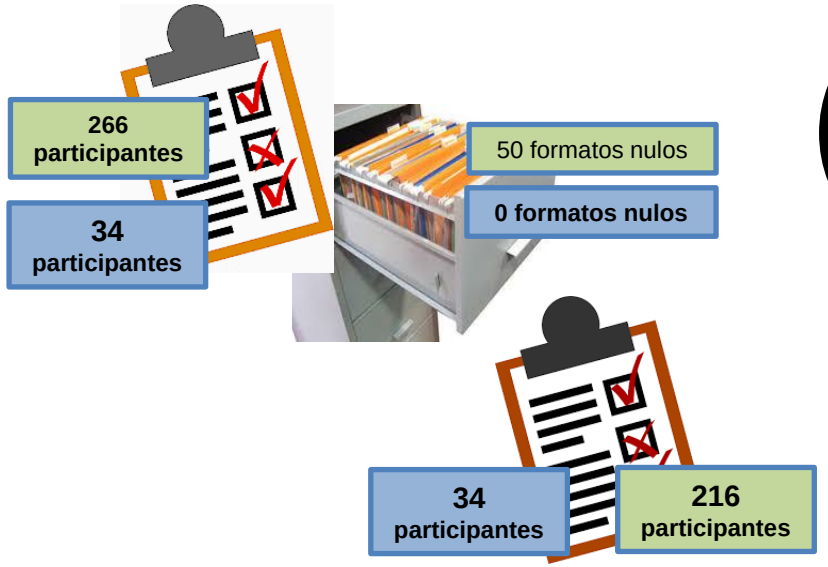
### Ciudadanía

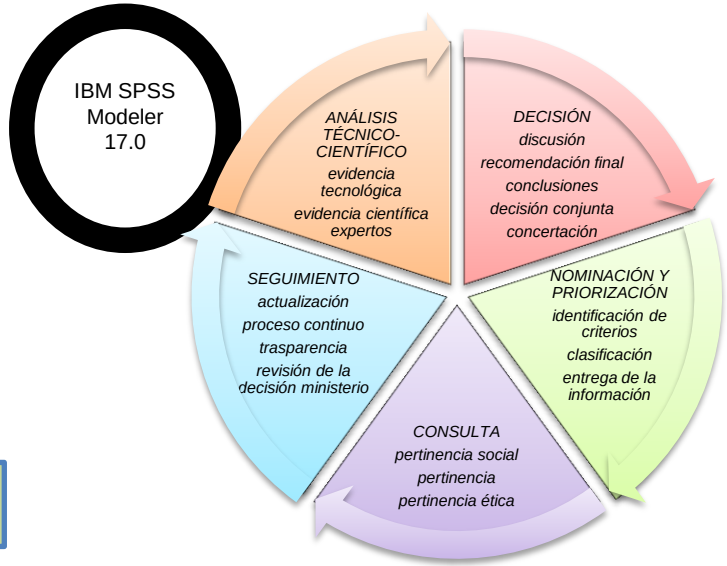
- Dispuesta en la *web* de Minsalud
- Una pregunta abierta y cinco preguntas cerradas
- En página web, redes sociales y correos electrónicos
- Del 2 al 11 de septiembre de 2016
- 266 participantes

**Fuentes**:
Encuesta a sociedades científicas. Minsalud, 2016.
Encuesta ciudadana para la construcción colectiva del PTC. Minsalud, 2016.

# 2. Insumos

## Análisis cualitativo a insumos obtenidos a través de encuestas virtuales



MINSALUD

Industrias

Prestadores

Aseguradoras

**Depuración de base de datos:** se retiraron registros con información incompleta

**Análisis y categorización de la información:** selección de conceptos de mayor frecuencia y relevancia y agrupación en categorías clave.

**Análisis y categorización por actor:** agrupación de los conceptos asociados a actores en categorías generales de actores

$$\textit{Porcentaje de etapa}_i = \frac{\textit{Número de personas que hablaron de la etapa}_i}{\textit{Número de personas que participan en el análisis}} * 100$$

$$\textit{Porcentaje del actor}_i = \frac{\textit{Número de personas que hablaron del actor}_i}{\textit{Número total de personas que participaron en la etapa}} * 100$$

$$\textit{Porcentaje de categoría}_i = \frac{\textit{Número de personas que hablaron de la categoría}_i}{\textit{Número total de personas que participaron en la etapa}} * 100$$

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

# 2. Insumos

## ACTORES

### Gobierno

- Colciencias
- Minsalud
- IETS
- INS
- Invima
- Defensoría
- Contraloría
- Superintendencia nacional de salud
- Ministerio de educación

### Industria

- Industria farmacéutica

### Pacientes

- Asociaciones de pacientes
- Agremiación de pacientes
- Sociedades de pacientes
- Grupos de pacientes
- Comunidades de pacientes

### Prestadores

- Centros hospitalarios
- Hospitales
- Hospitales universitarios
- IPS

# 2. Insumos

## ACTORES

### Aseguradora

EPS- Entidades obligadas a compensar

### Academia

Universidades

Academia de medicina

Institución universitaria

Centros de investigación universitarios

Profesor universitario

### Comité

Comités de ética profesional

Comités de las asociaciones científicas

### Expertos

Expertos científicos

Asesores externos

Especialistas idóneos

Grupo de expertos

# 2. Insumos

**ACTORES**

## Profesionales y asociaciones de profesionales en salud

- Agremiación profesional académica
- Asociaciones científicas de especialidades afines, de profesionales
- Asociación colombiana de asociaciones científicas
- Médicos especialistas
- Profesionales de la salud
- Representantes de sociedades científicas
- Sociedades científicas, médicas
- Comunidad científica
- Colegios de profesionales

## Todos

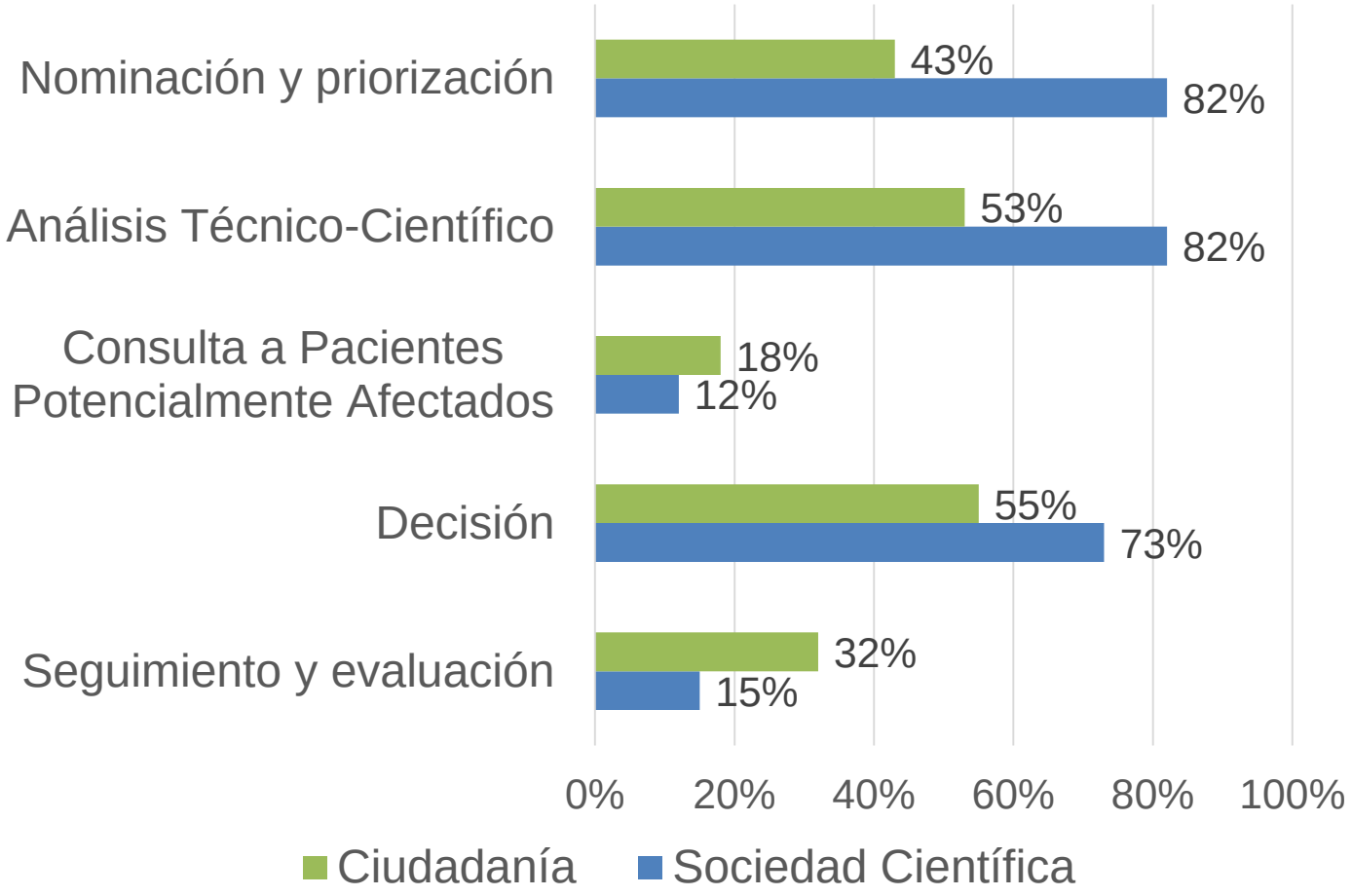
- Actores
- Colombianos
- Delegados asociación

## Usuarios

- Comunidad
- Población
- Representantes de la comunidad
- Civil

# 2. Insumos

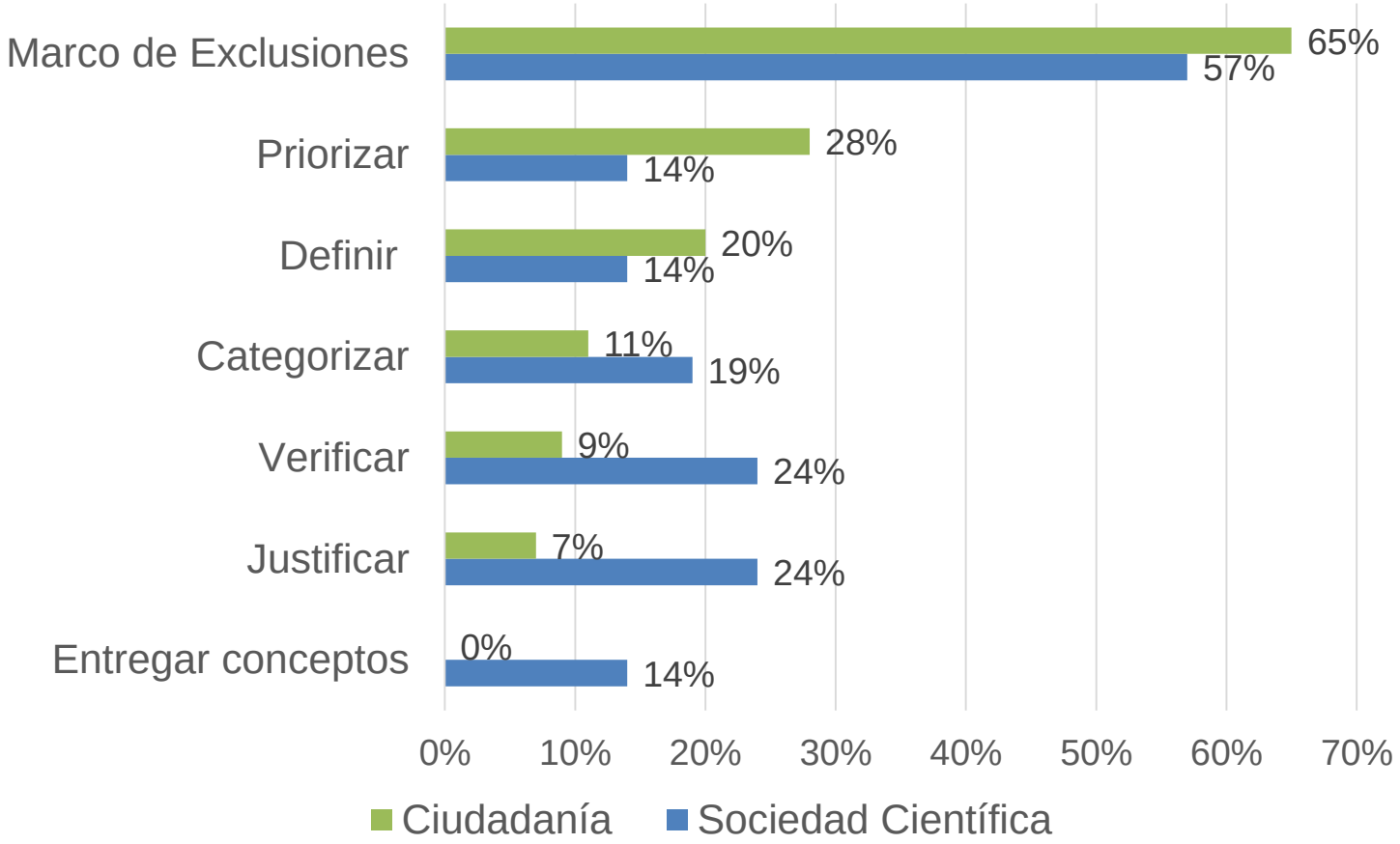
## ¿Qué etapas debe tener el Procedimiento Técnico-científico?




**Fuentes**:
Encuesta a sociedades científicas. Minsalud, 2016.
Encuesta ciudadana para la construcción colectiva del PTC. Minsalud, 2016.

# 2. Insumos

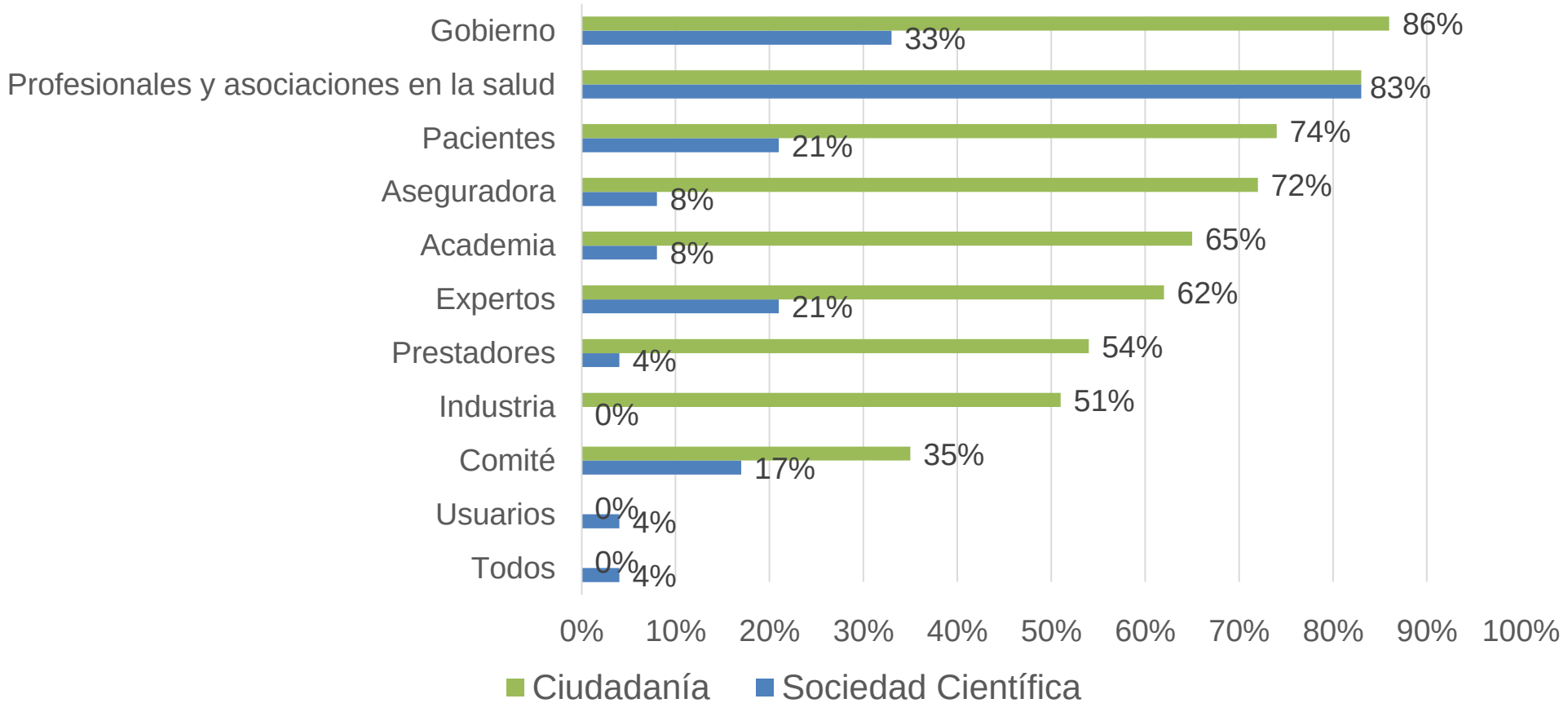
## Defina el *propósito* de la etapa de Nominación y priorización




**Fuentes**:
Encuesta a sociedades científicas. Minsalud, 2016.
Encuesta ciudadana para la construcción colectiva del PTC. Minsalud, 2016.

# 2. Insumos

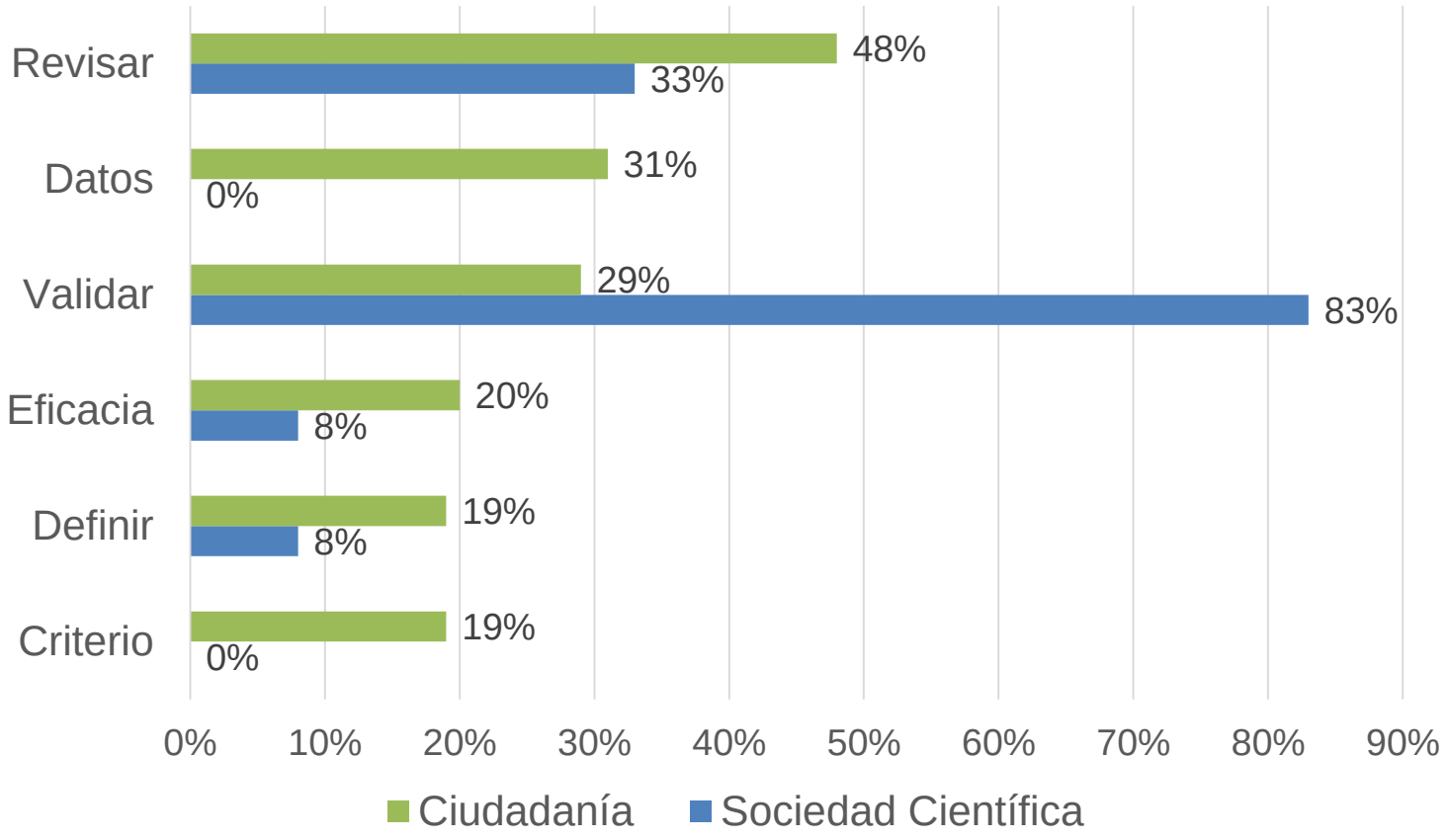
## *¿Quiénes* deben participar en la etapa de Nominación y priorización?




**Fuentes**:
Encuesta a sociedades científicas. Minsalud, 2016.
Encuesta ciudadana para la construcción colectiva del PTC. Minsalud, 2016.

# 2. Insumos

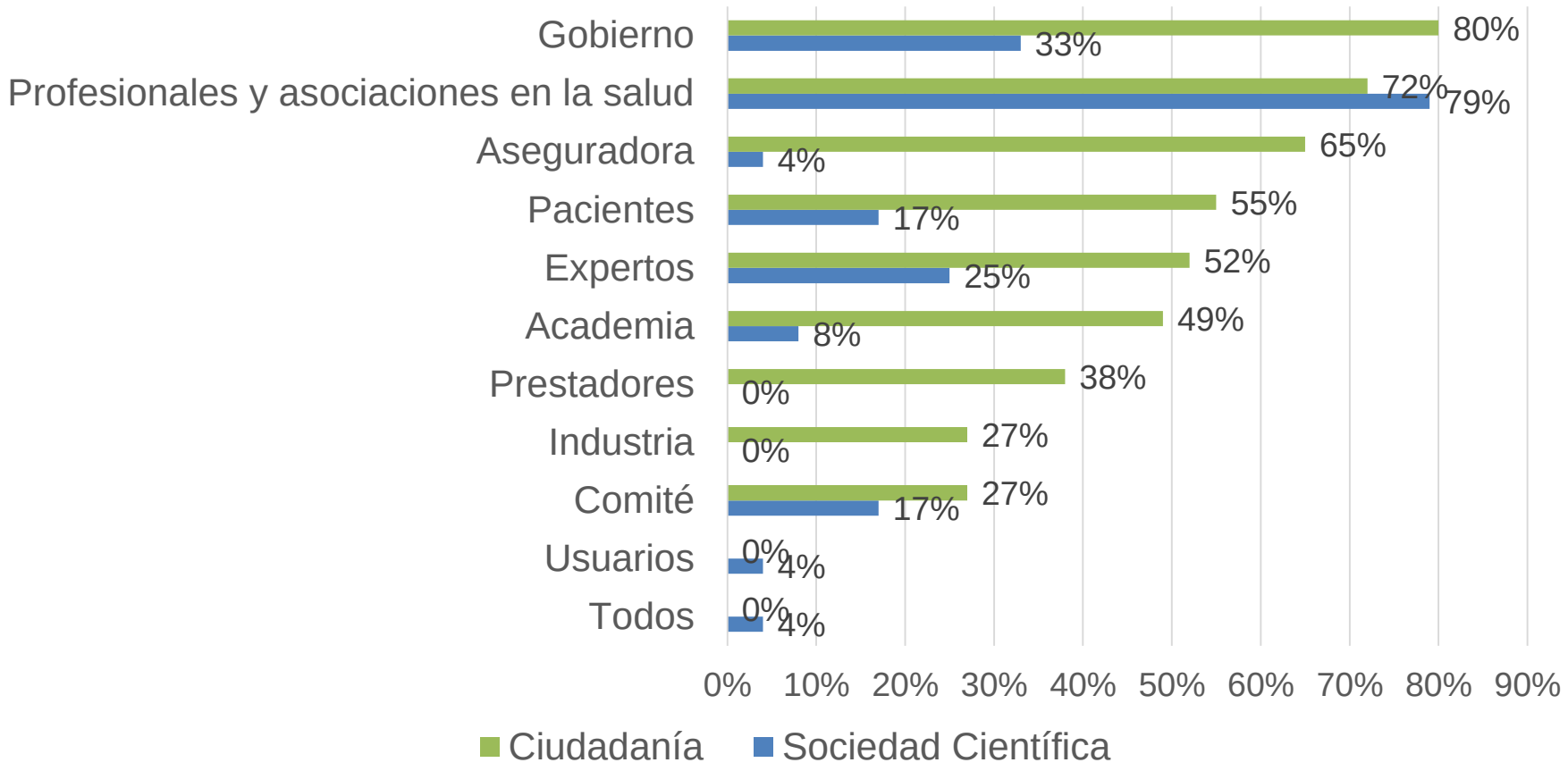
## Defina el *propósito* de la etapa de Análisis técnico científico




**Fuentes**:
Encuesta a sociedades científicas. Minsalud, 2016.
Encuesta ciudadana para la construcción colectiva del PTC. Minsalud, 2016.

# 2. Insumos

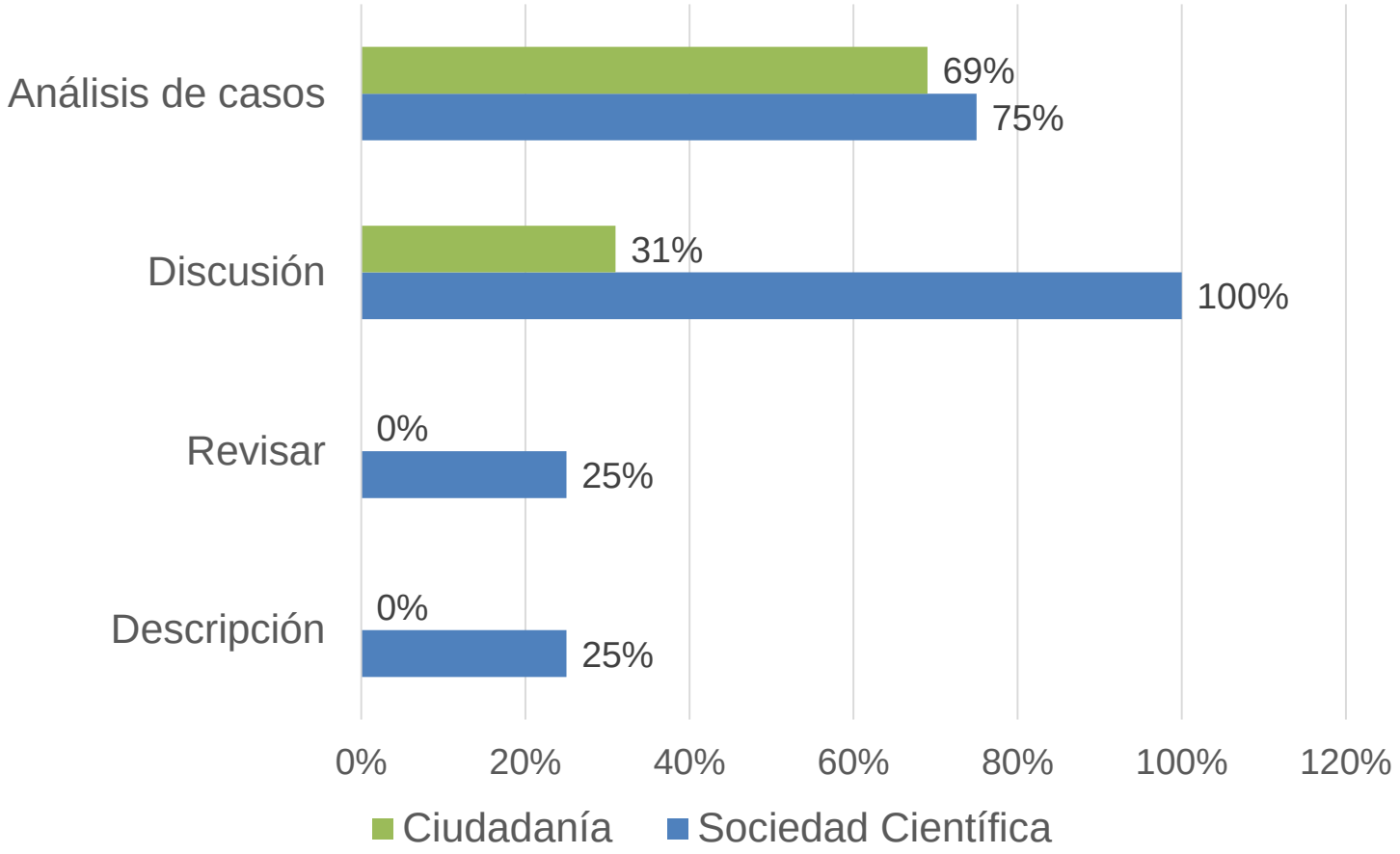
## ¿*Quiénes* deben participar en la etapa de Análisis técnico científico?




**Fuentes**:
Encuesta a sociedades científicas. Minsalud, 2016.
Encuesta ciudadana para la construcción colectiva del PTC. Minsalud, 2016.

# 2. Insumos

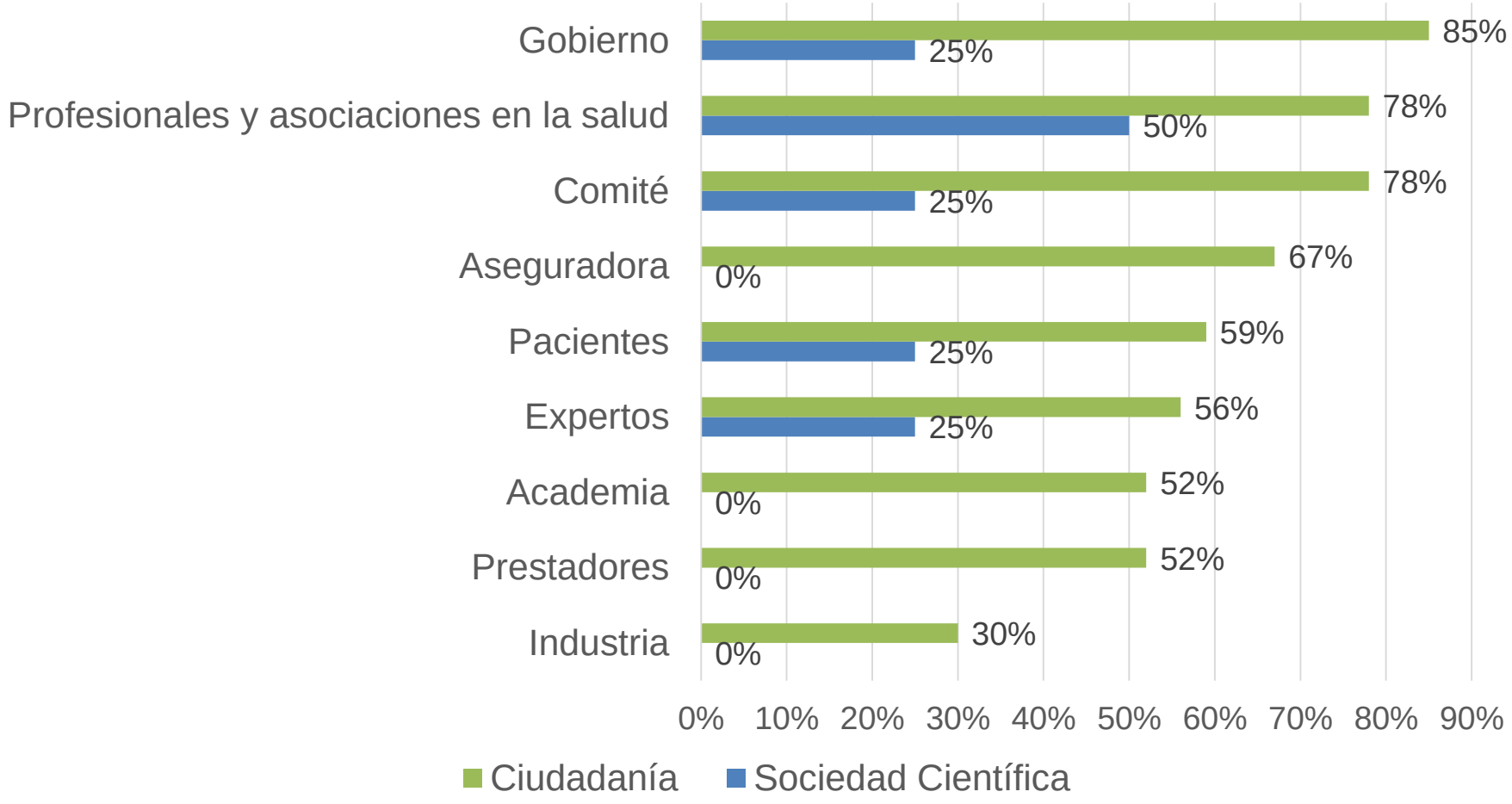
## Defina el *propósito* de la etapa de Consulta a pacientes potencialmente afectados




**Fuentes**:
Encuesta a sociedades científicas. Minsalud, 2016.
Encuesta ciudadana para la construcción colectiva del PTC. Minsalud, 2016.

# 2. Insumos

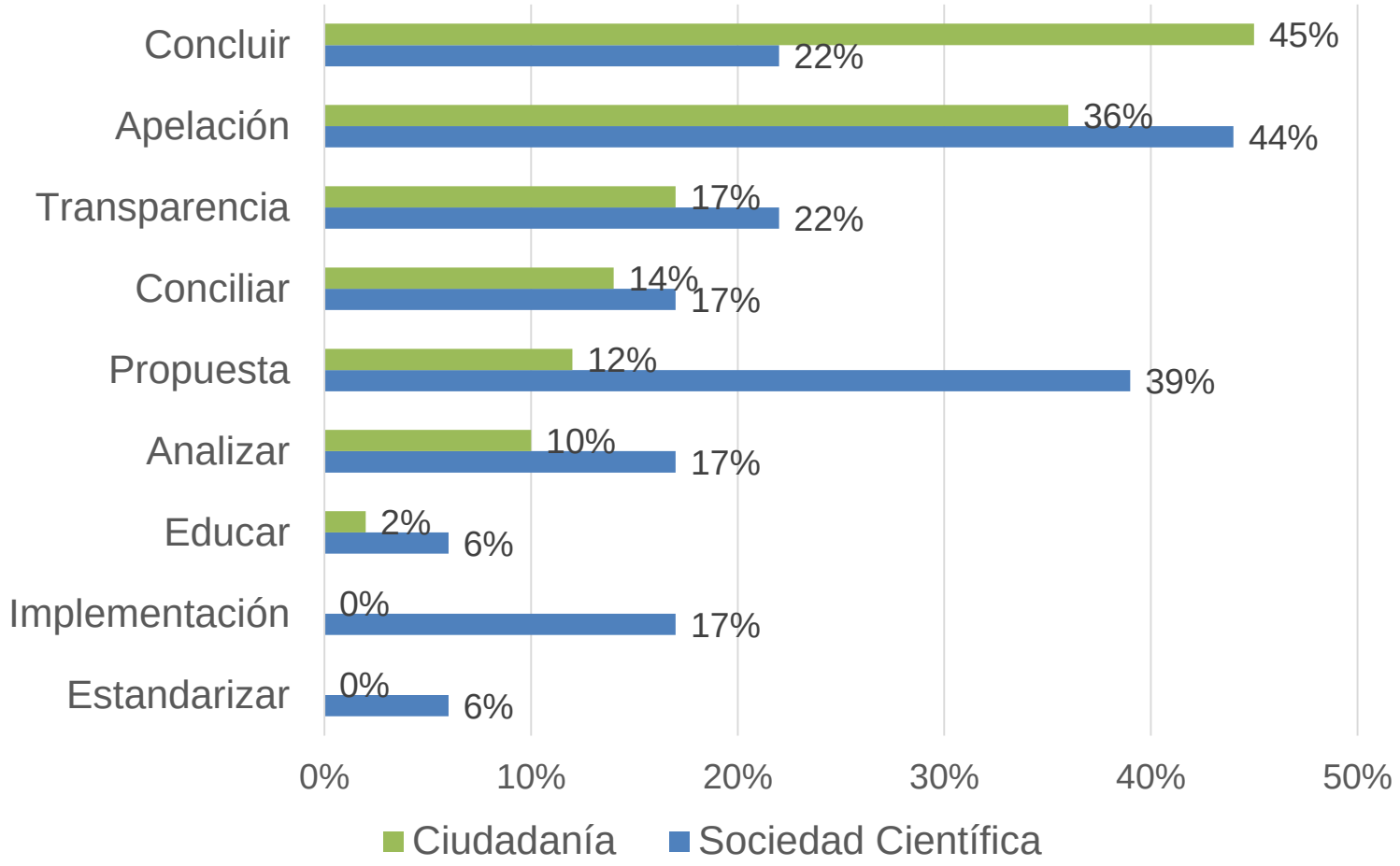
## ¿*Quiénes* deben participar en la etapa de Consulta a pacientes potencialmente afectados?




**Fuentes**:
Encuesta a sociedades científicas. Minsalud, 2016.
Encuesta ciudadana para la construcción colectiva del PTC. Minsalud, 2016.

# 2. Insumos

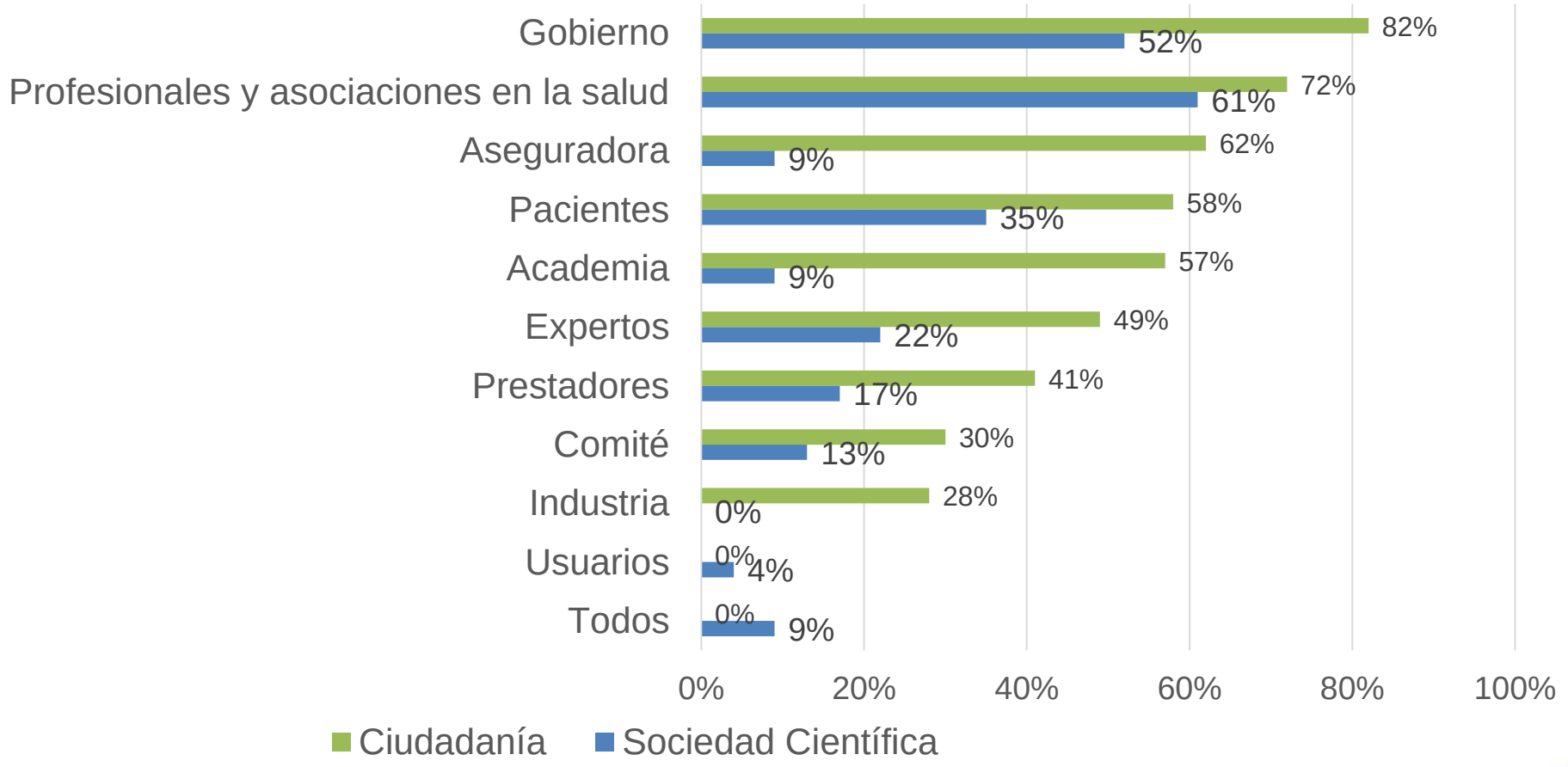
## Defina el *propósito* de la etapa de Decisión




**Fuentes**:
Encuesta a sociedades científicas. Minsalud, 2016.
Encuesta ciudadana para la construcción colectiva del PTC. Minsalud, 2016.

# 2. Insumos

## ¿*Quiénes* deben participar en la etapa de Decisión?




**Fuentes**:
Encuesta a sociedades científicas. Minsalud, 2016.
Encuesta ciudadana para la construcción colectiva del PTC. Minsalud, 2016.

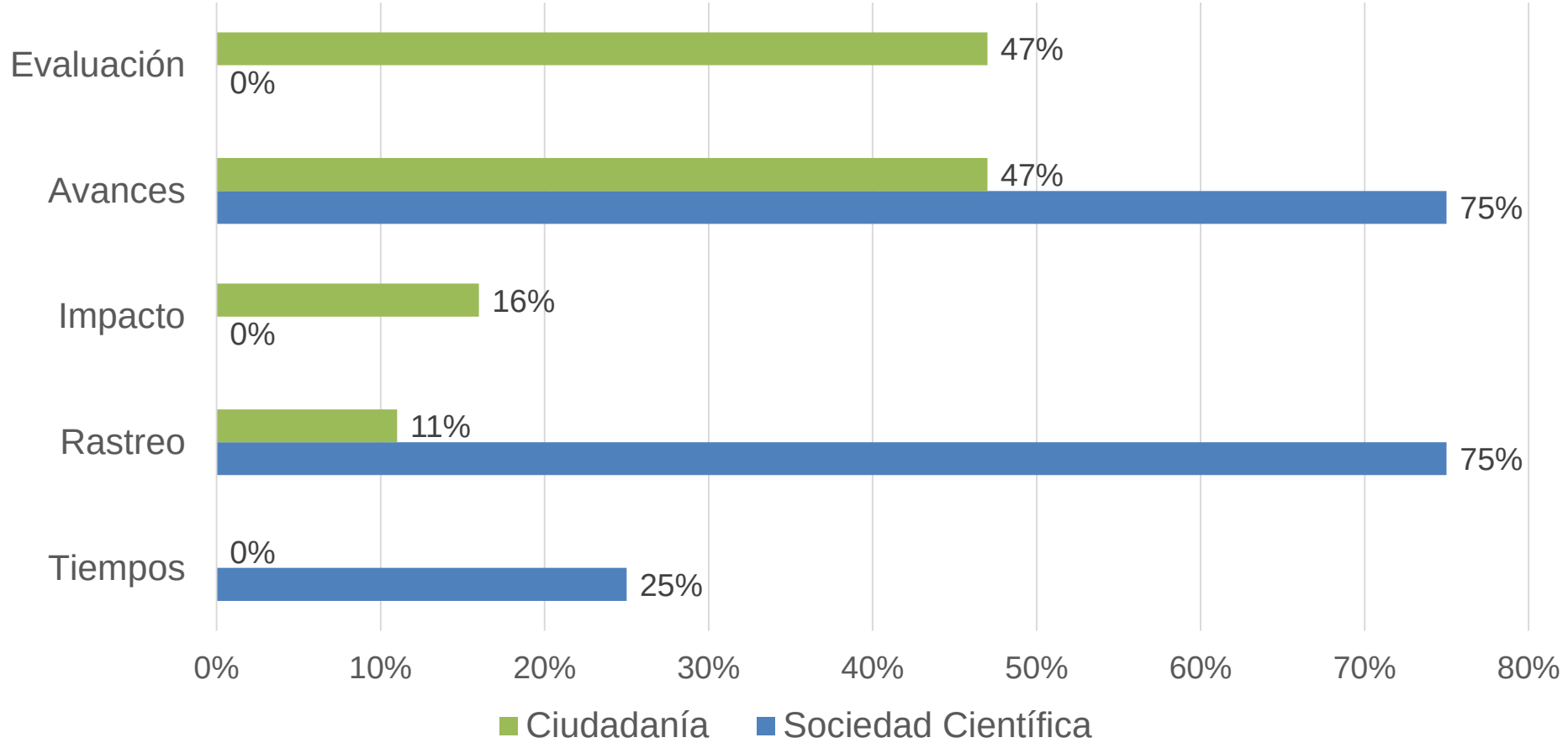
RESPONSABILIDAD DE TODOS, DERECHO PARA TODOS

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

# 2. Insumos

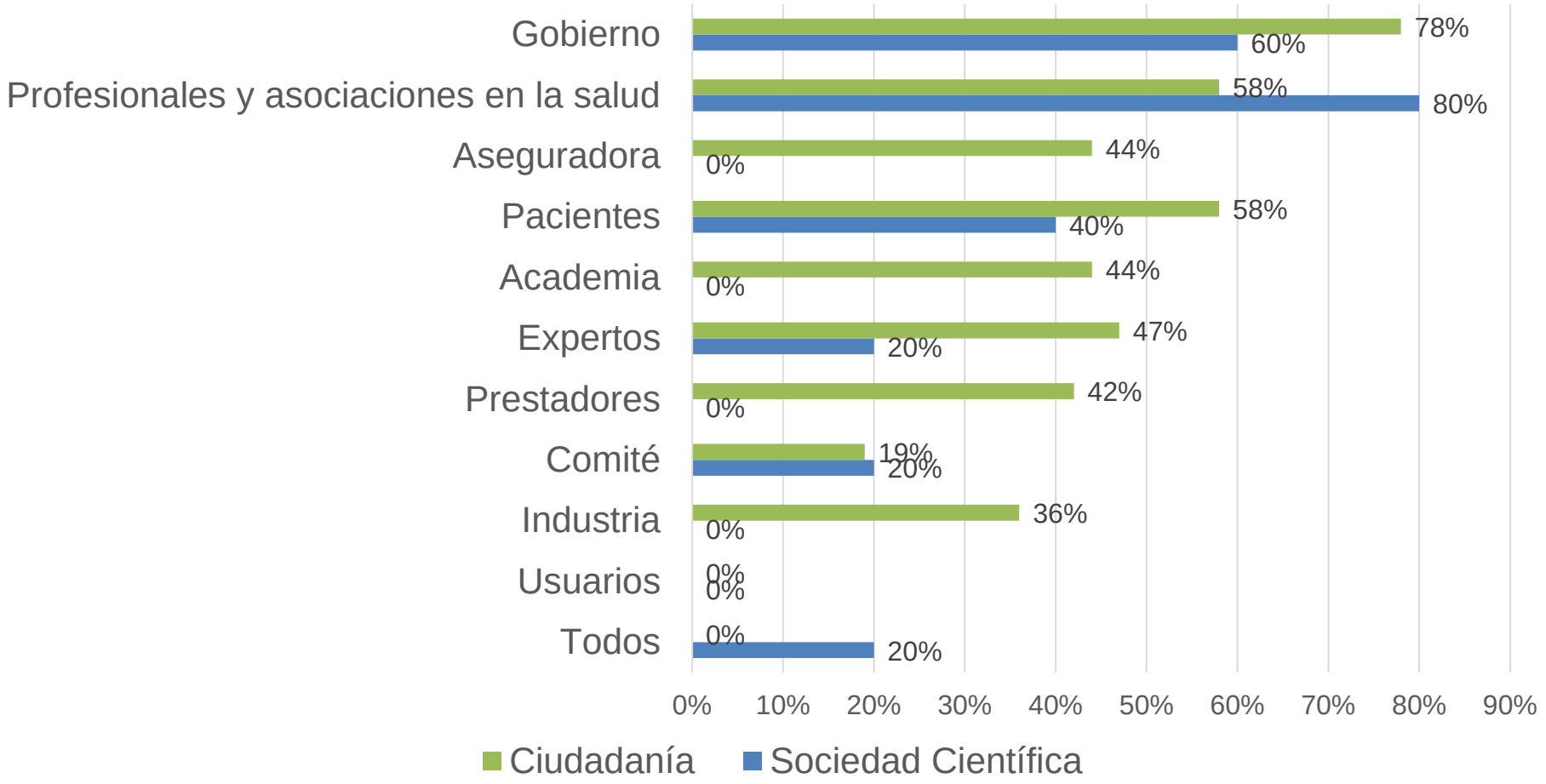
## Defina el *propósito* de la etapa de Seguimiento




**Fuentes**:
Encuesta a sociedades científicas. Minsalud, 2016.
Encuesta ciudadana para la construcción colectiva del PTC. Minsalud, 2016.

# 2. Insumos

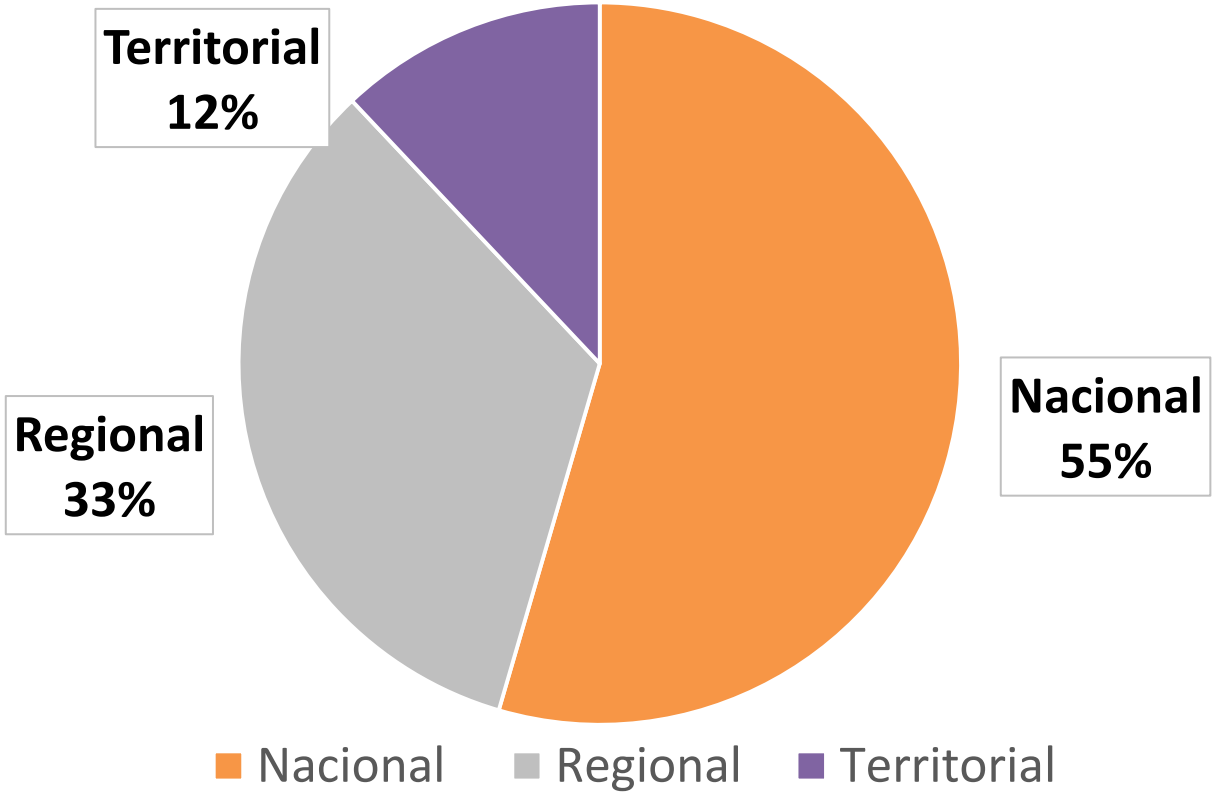
## *¿Quiénes* deben participar en la etapa de Seguimiento?




**Fuentes**:
Encuesta a sociedades científicas. Minsalud, 2016.
Encuesta ciudadana para la construcción colectiva del PTC. Minsalud, 2016.

# 2. Insumos

## ¿Cómo debe ser la participación de las asociaciones de profesionales de la especialidad correspondiente en el procedimiento técnico-científico?




CIUDADANÍA

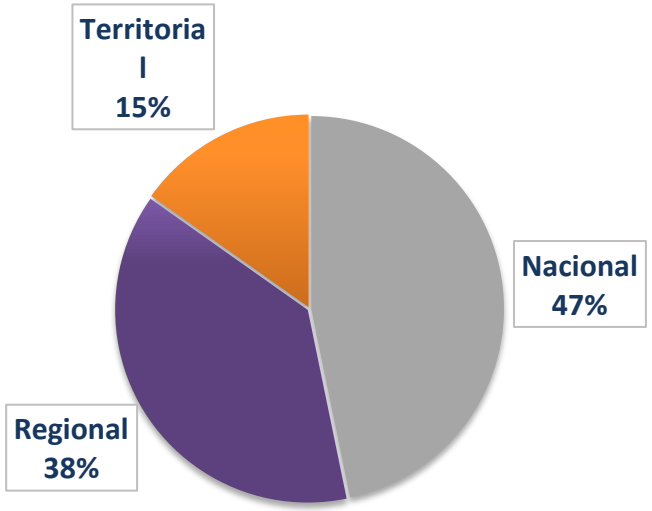
**Fuentes**:
Encuesta a sociedades científicas. Minsalud, 2016.
Encuesta ciudadana para la construcción colectiva del PTC. Minsalud, 2016.

# 2. Insumos

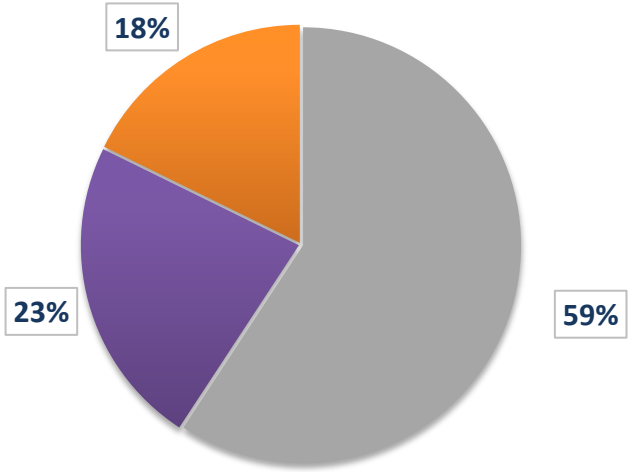
## Respecto a los pacientes potencialmente afectados…

CIUDADANÍA

### ¿Cómo debe ser la participación de los pacientes potencialmente afectados?

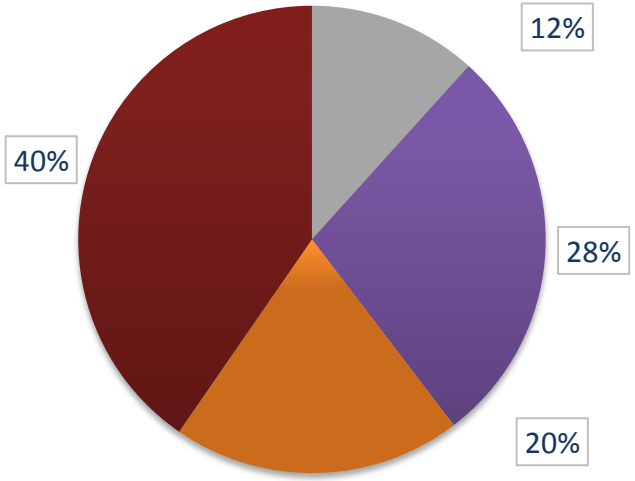



### ¿Por quienes estarían adecuadamente representados?




- Asociaciones o agremiaciones de pacientes o usuarios.
- Pacientes potencialmente afectados seleccionados por el Ministerio de Salud y Protección Social.
- Pacientes que participen a título personal, convocados libremente.

### ¿Cómo se eligen los representantes o delegados?




- Delegación directa de un integrante de la asociación o agremiación elegido por su representante legal o presidente.
- No aplica, puesto que el paciente participa a título personal, es convocado a participar libremente.
- Participación directa del representante o presidente de la asociación o agremiación de pacientes o usuarios.
- Votación interna de los usuarios o pacientes de la asociación o agremiación de pacientes o usuarios para elegir delegado.

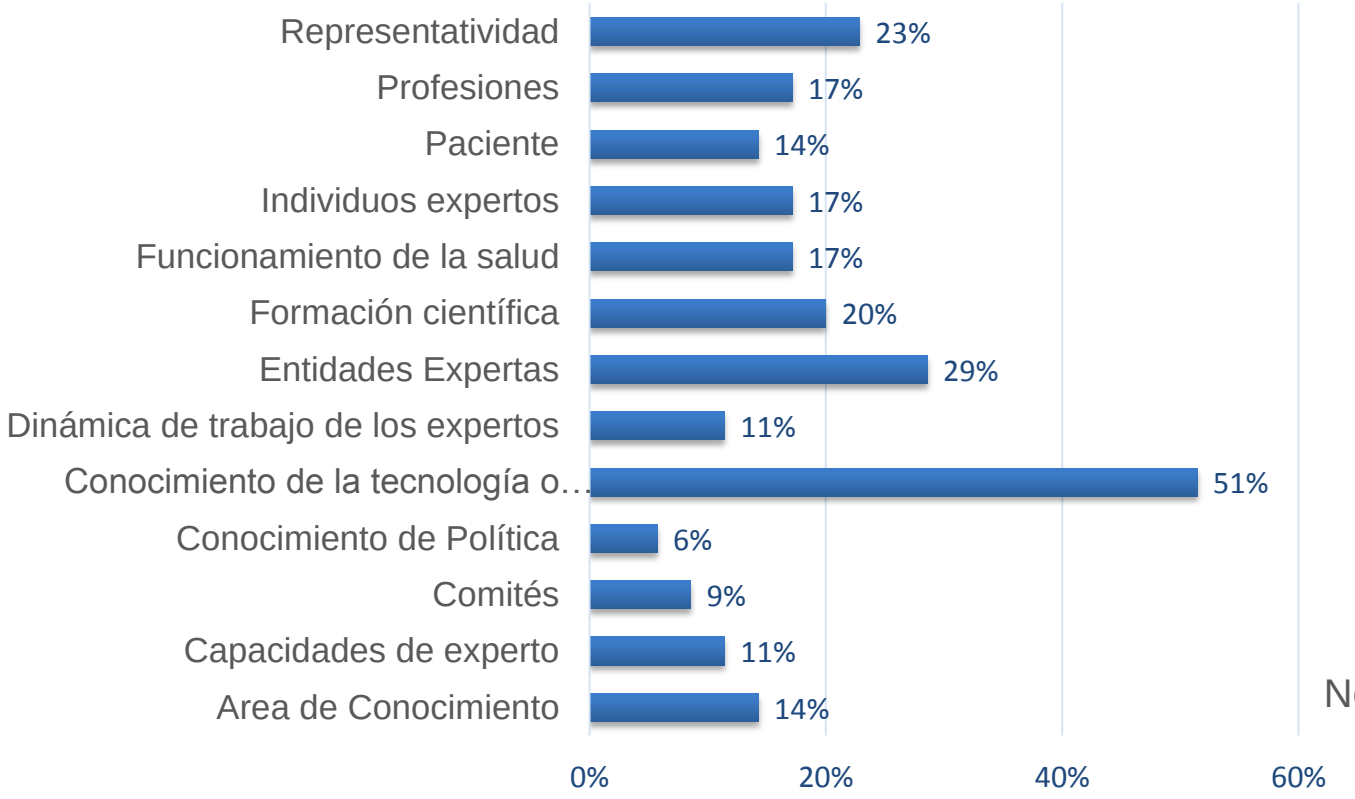
**Fuentes**:
Encuesta a sociedades científicas. Minsalud, 2016.
Encuesta ciudadana para la construcción colectiva del PTC. Minsalud, 2016.

# 2. Insumos

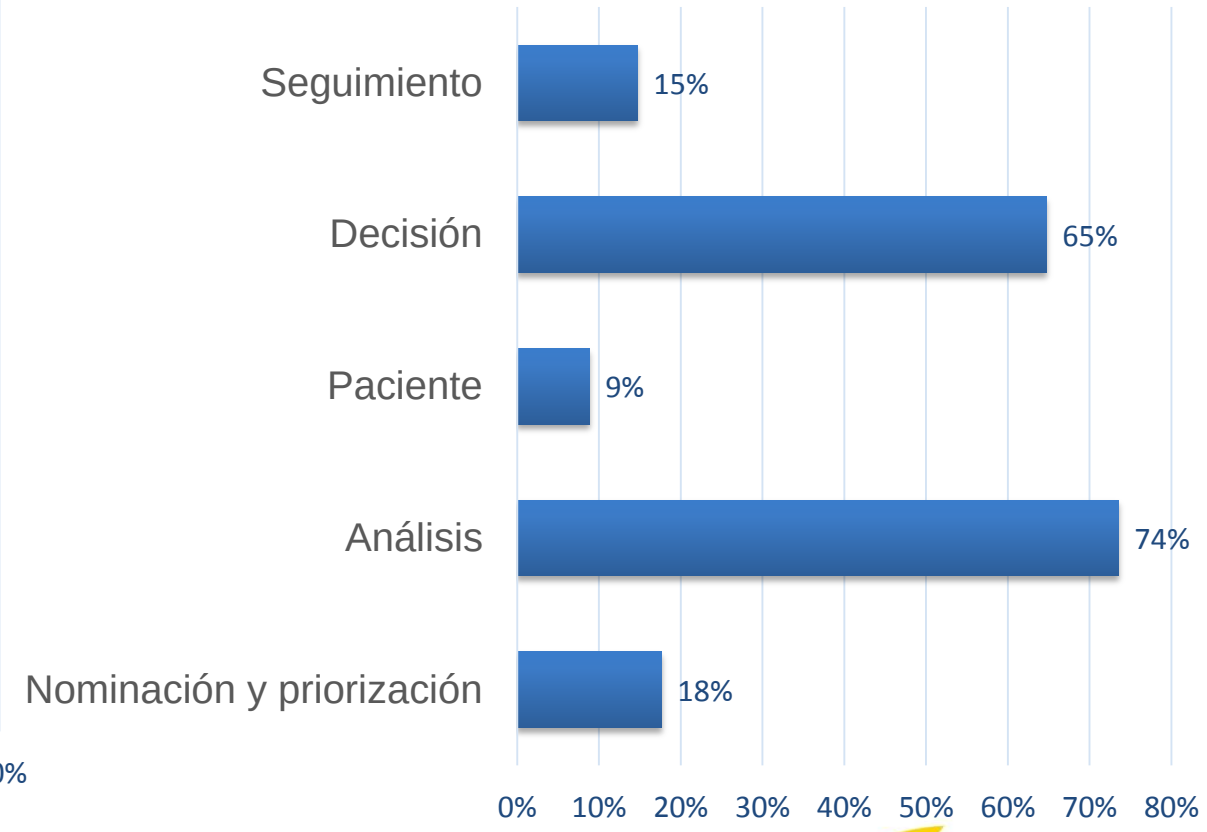
## Respecto a los expertos de alto nivel…

SOCIEDAD CIENTÍFICA

### ¿Quiénes son?




### Etapa en que participan




**Fuentes**:
Encuesta a sociedades científicas. Minsalud, 2016.
Encuesta ciudadana para la construcción colectiva del PTC. Minsalud, 2016.

RESPONSABILIDAD DE TODOS, DERECHO PARA TODOS

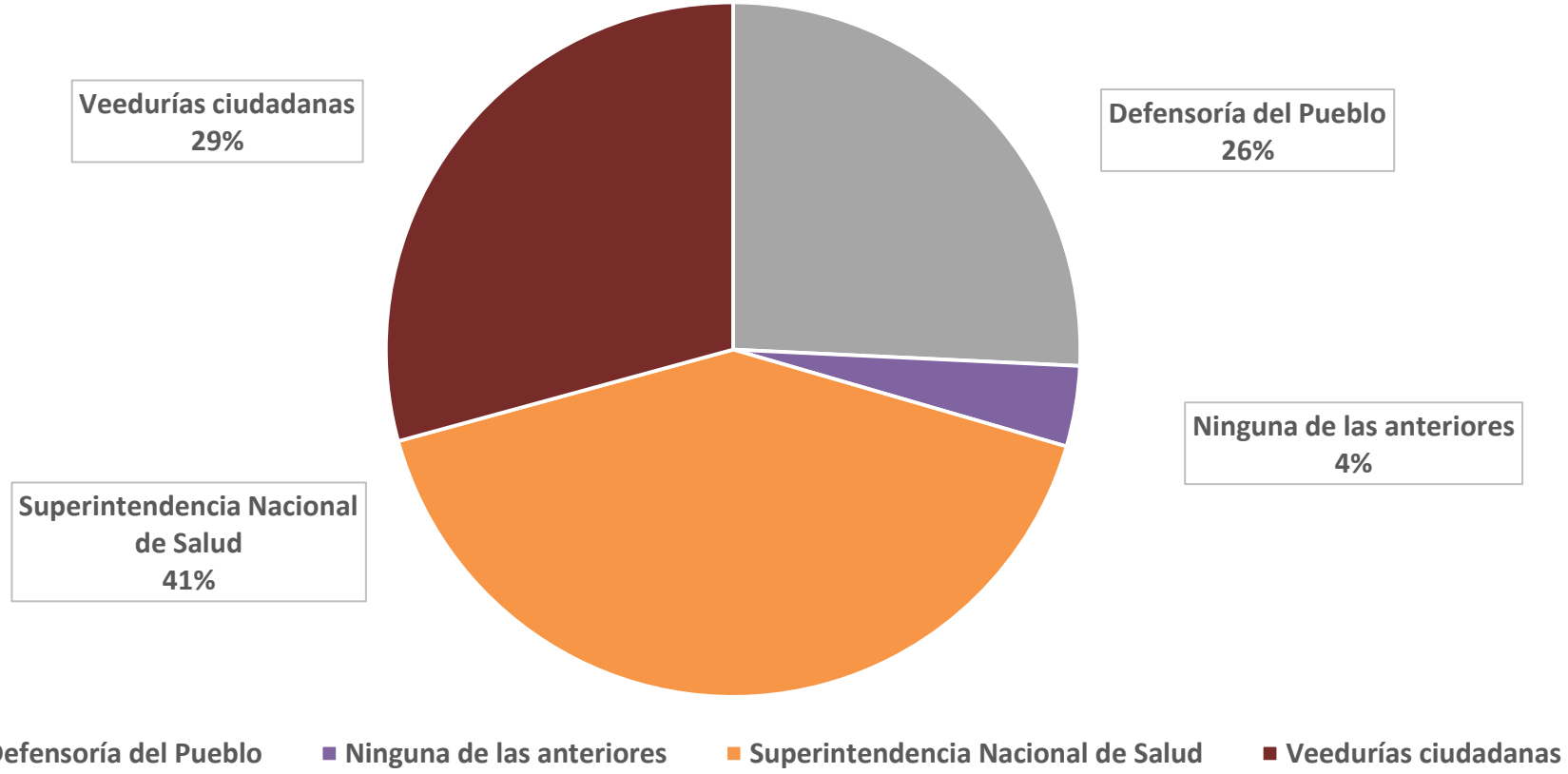
MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

# 2. Insumos

CIUDADANÍA

## ¿Quiénes deberían ser los observadores permanentes durante el desarrollo del procedimiento técnico-científico?

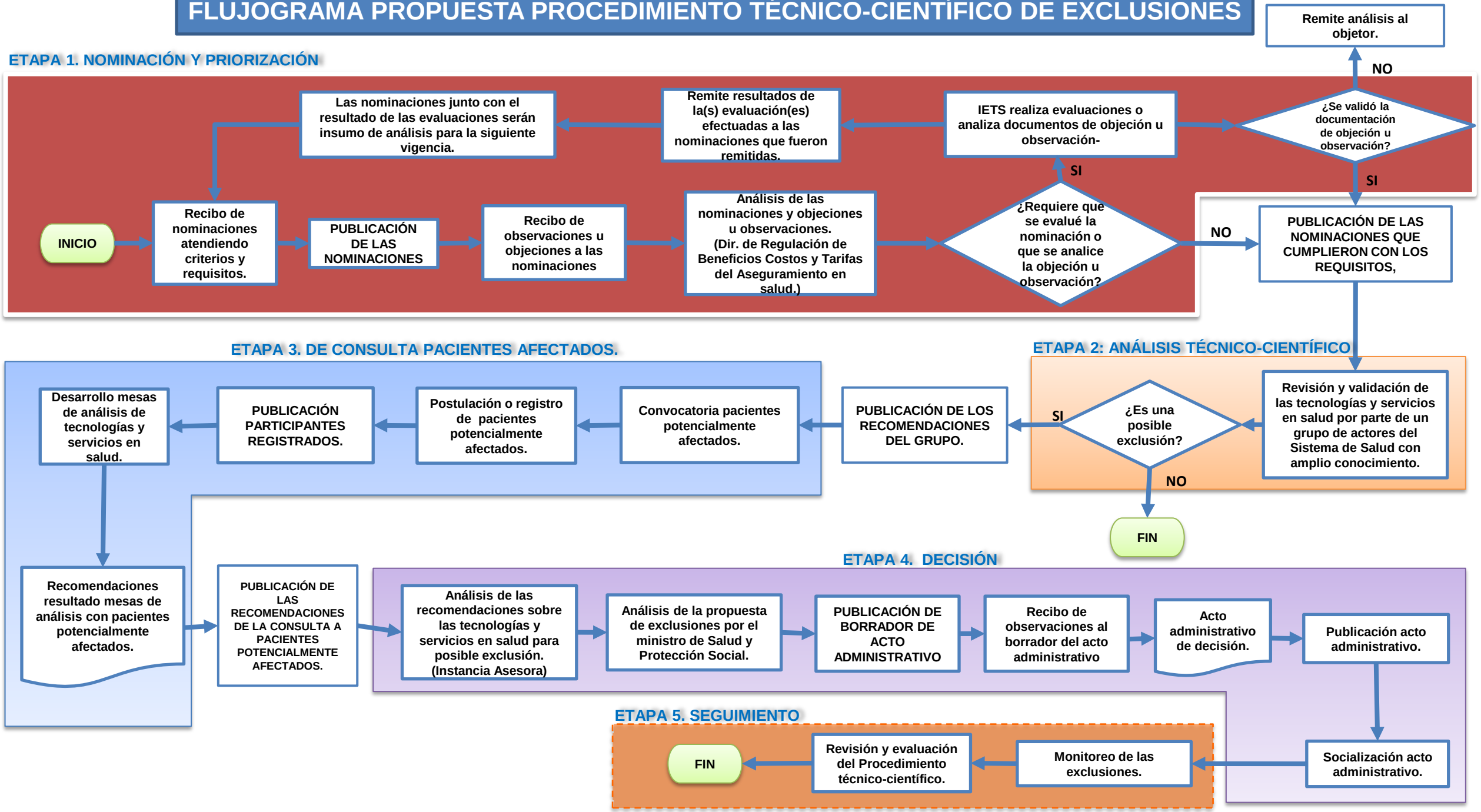



**Fuentes**:
Encuesta a sociedades científicas. Minsalud, 2016.
Encuesta ciudadana para la construcción colectiva del PTC. Minsalud, 2016.

# Agenda

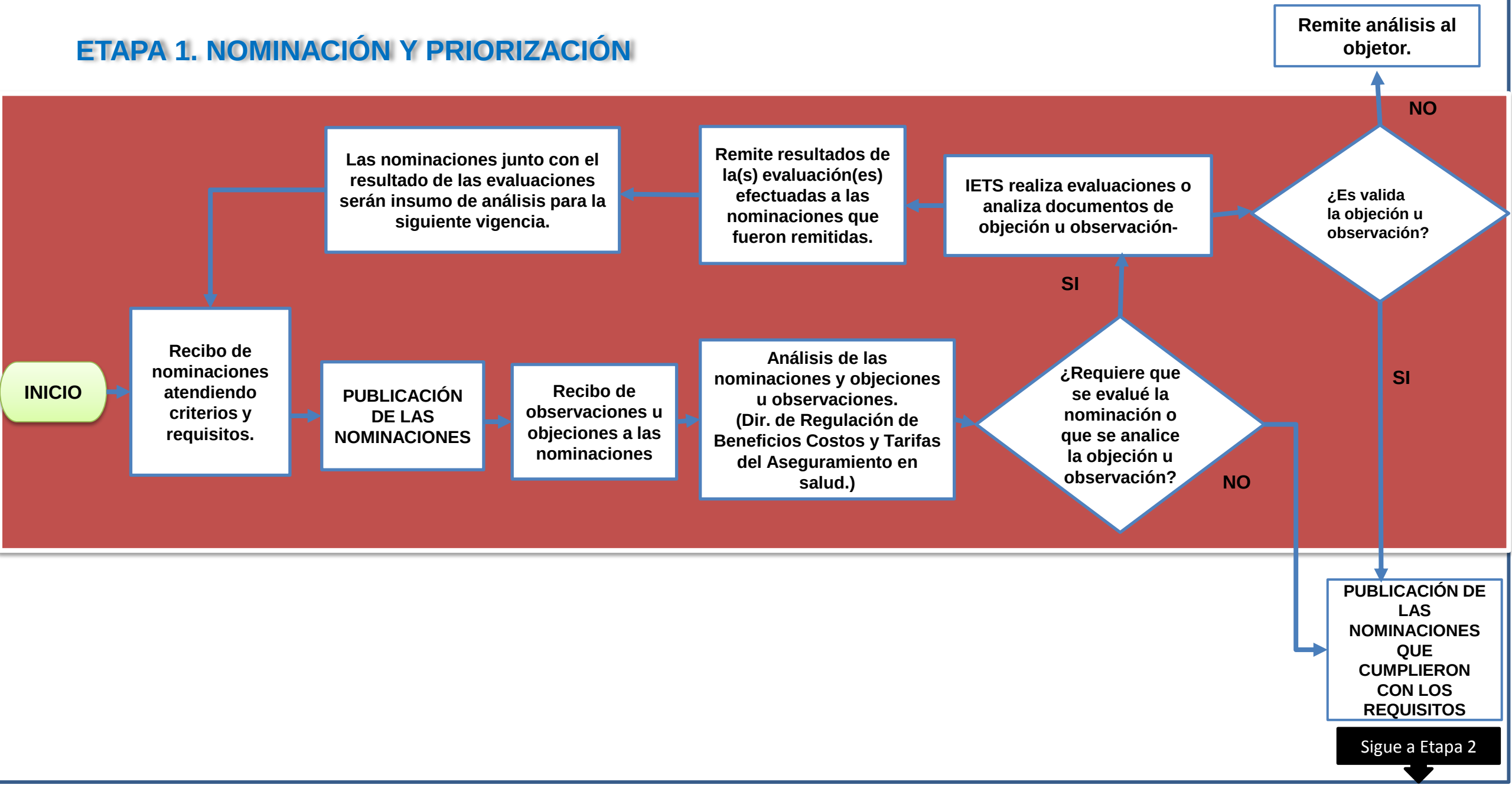
1. Contexto
2. Insumos
3. **Propuesta de procedimiento técnico-científico construida a partir de los insumos**
4. Sondeo
5. Taller
6. Conclusiones

# FLUJOGRAMA PROPUESTA PROCEDIMIENTO TÉCNICO-CIENTÍFICO DE EXCLUSIONES

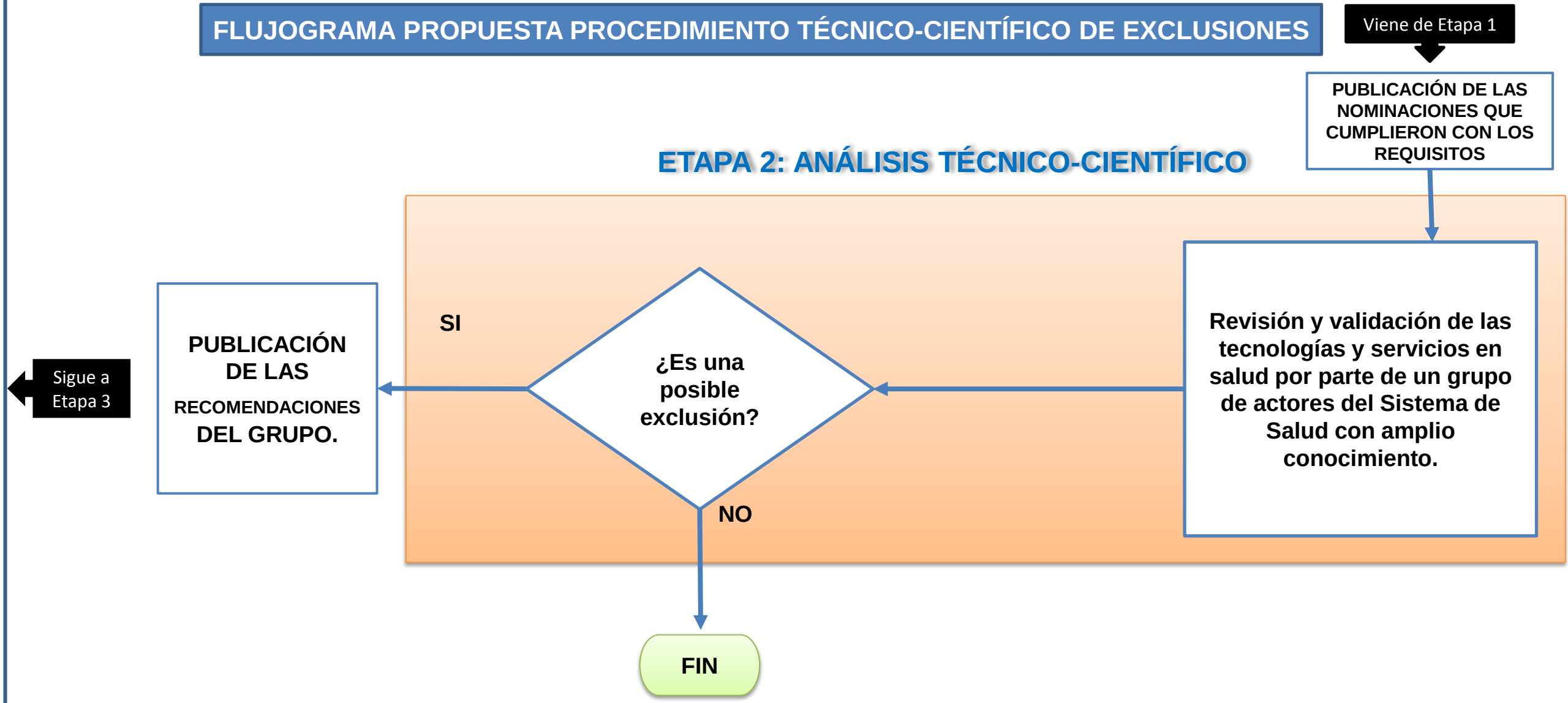


# FLUJOGRAMA PROPUESTA PROCEDIMIENTO TÉCNICO-CIENTÍFICO DE EXCLUSIONES

## ETAPA 1. NOMINACIÓN Y PRIORIZACIÓN

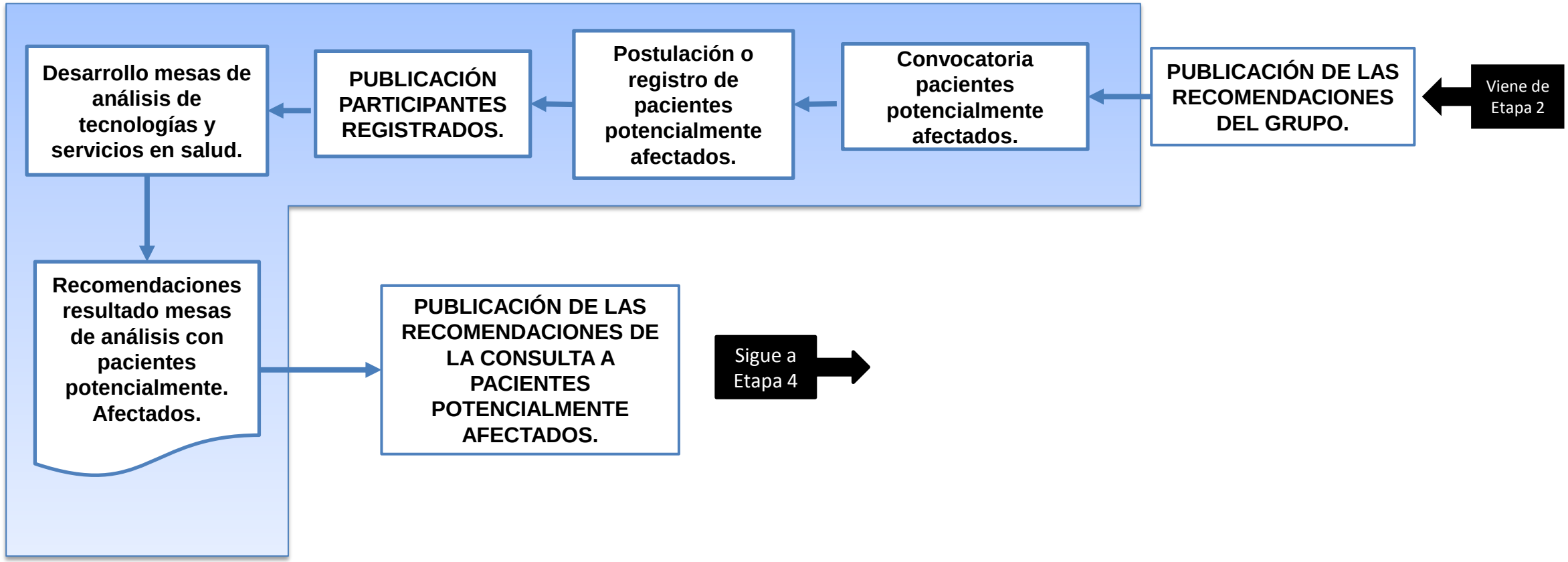


# FLUJOGRAMA PROPUESTA PROCEDIMIENTO TÉCNICO-CIENTÍFICO DE EXCLUSIONES



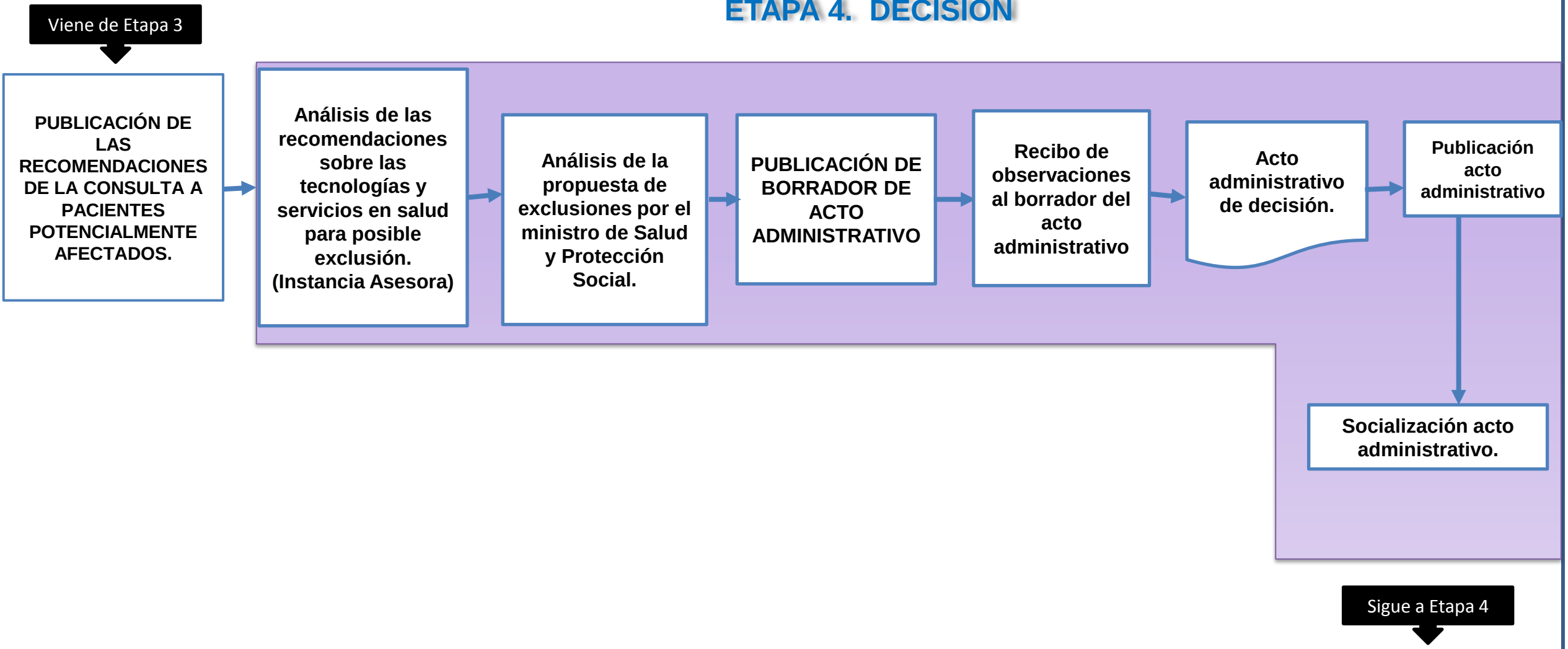
# FLUJOGRAMA PROPUESTA PROCEDIMIENTO TÉCNICO-CIENTÍFICO DE EXCLUSIONES

## ETAPA 3. DE CONSULTA PACIENTES AFECTADOS.



# FLUJOGRAMA PROPUESTA PROCEDIMIENTO TÉCNICO-CIENTÍFICO DE EXCLUSIONES

## ETAPA 4. DECISIÓN



# FLUJOGRAMA PROPUESTA PROCEDIMIENTO TÉCNICO-CIENTÍFICO DE EXCLUSIONES

## ETAPA 5. SEGUIMIENTO

# Agenda

1. Contexto
2. Insumos
3. Propuesta de procedimiento técnico-científico construida a partir de los insumos
4. **Sondeo**
5. Taller
6. Conclusiones

# 4. Sondeo

**¿Usted considera que esta propuesta de Procedimiento técnico-científico reúne los insumos recolectados en la participación ciudadana?**

**SI**

**NO**

**NS/NR**

# 4. Sondeo

**¿Usted considera que esta propuesta de Procedimiento técnico-científico reúne los insumos recolectados en la participación ciudadana?**

**SI=**

**NO=**

**NS/NR=**

**NULOS=**

# Agenda

1. Contexto
2. Insumos
3. Propuesta de procedimiento técnico-científico construida a partir de los insumos
4. Sondeo
5. **Taller**
6. Conclusiones

# 5. Taller

**Concretar ajustes y validar actividades del procedimiento técnico científico –PTC para exclusiones**

# 5. Taller

## PHILLIPS 6-6.

- Promover rápidamente la participación de todo el grupo
- Obtener muchas opiniones concretas en poco tiempo
- Resolver un problema de forma creativa

# 5. Taller

## PHILLIPS 6-6.

**6 PERSONAS**

- Conformación de grupos.
- Moderador grupo
- Padrino de grupo

**TIEMPO**

- Reflexión individual: 3 min.
- Debate grupal: 6 min.
- Conclusión grupo y registro en ficha: 6 min.

**EXPOSICIÓN**

- Lectura de conclusión grupal: 2 min.
- Plenaria de las conclusiones grupales

# 5. Taller

## Nuestros acuerdos

Permanecer en el salón y participar en el taller

Ser breve, claro, preciso, evitando ser repetitivo

Argumentar de manera enfocada a la pregunta

Enunciar solamente comentarios o argumentos que puedan ser defendidos públicamente

Hacerse responsable de lo que dice y hace

Escuchar sin interrumpir

Mantener el celular en silencio

# 5. Taller

MINSALUD | TODOS POR UN NUEVO PAÍS — PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

**FICHA PROCEDIMIENTO TÉCNICO-CIENTÍFICO**

*Responsabilidad de todos, derecho para todos.*

**MESA No.** _____
**CIUDAD** _____
**ETAPA** 1. Nominación y priorización

| DESCRIPCIÓN | | ¿Está de acuerdo con la propuesta? | |
|---|---|---|---|
| **Objetivo de la etapa** | Postular y priorizar las tecnologías y servicios que deban ser excluidos de la financiación con recursos públicos de la salud. | SI ◯ NO ◯ | Si su respuesta es NO, ¿qué cambiaría? |
| **Actores** | Gobierno | SI ◯ NO ◯ | Si su respuesta es NO, ¿qué cambiaría? |
| | Profesionales y asociaciones de | SI ◯ NO ◯ | |
| | Pacientes | SI ◯ NO ◯ | |
| | Aseguradoras | SI ◯ NO ◯ | |
| | Academia | SI ◯ NO ◯ | |
| | Expertos | SI ◯ NO ◯ | |
| | Prestadores | SI ◯ NO ◯ | |
| | Industrias | SI ◯ NO ◯ | |
| | Comités | SI ◯ NO ◯ | |
| **Actividades** | 1. Postulación de tecnologías siguiendo los requisitos del Ministerio de Salud y Protección Social (con su respectiva declaración de conflictos). | SI ◯ NO ◯ | Si su respuesta es NO, ¿qué cambiaría? |
| | 2. Publicación del listado de nominaciones postuladas previamente. | SI ◯ NO ◯ | Si su respuesta es NO, ¿qué cambiaría? |
| | 3. Presentación de las observaciones y objeciones a las nominaciones publicadas. | SI ◯ NO ◯ | Si su respuesta es NO, ¿qué cambiaría? |
| | 4. Evaluación y priorización de las tecnologías por Ministerio de Salud y Protección Social. | SI ◯ NO ◯ | Si su respuesta es NO, ¿qué cambiaría? |
| | 5. Publicación de las nominaciones que cumplen requisitos y documentación. | SI ◯ NO ◯ | Si su respuesta es NO, ¿qué cambiaría? |

**MODERADOR** _____

**CORREO ELECTRÓNICO Y TELÉFONO** _____

# 5. Taller

## ETAPA 2. Análisis técnico-científico

| DESCRIPCIÓN | | ¿Está de acuerdo con la propuesta? | |
|---|---|---|---|
| **Objetivo de la etapa** | Analizar cada una de las tecnologías y servicios nominados que cumplieron con los requisitos de la etapa 1 y emitir un concepto técnico-científico aplicando los criterios de la Ley 1751 de 2015 en el articulo 15:<br>1) Que tengan como finalidad principal un propósito cosmético o suntuario no relacionado con la recuperación o mantenimiento de la capacidad funcional o vital de las personas.<br>2) Que no exista evidencia científica sobre su seguridad y eficacia clínica.<br>3) Que no exista evidencia científica sobre su efectividad clínica.<br>4) Que su uso no haya sido autorizado por la autoridad competente.<br>5) Que se encuentren en fase de experimentación.<br>6) Que tengan que ser prestados en el exterior. | **SI** ◯ **NO** ◯ | Si su respuesta es NO, ¿qué cambiaría? |
| **Actores** | Gobierno<br>Profesionales y asociaciones de profesionales de la salud<br>Aseguradora<br>Pacientes<br>Expertos<br>Academia<br>Prestadores<br>Industria | **SI** ◯ **NO** ◯<br>**SI** ◯ **NO** ◯<br>**SI** ◯ **NO** ◯<br>**SI** ◯ **NO** ◯<br>**SI** ◯ **NO** ◯<br>**SI** ◯ **NO** ◯<br>**SI** ◯ **NO** ◯<br>**SI** ◯ **NO** ◯ | Si su respuesta es NO, ¿qué cambiaría? |
| **Actividades** | 1. Conformación del grupo técnico-científico según la tecnologías o servicio a analizar. | **SI** ◯ **NO** ◯ | Si su respuesta es NO, ¿qué cambiaría? |
| | 2. Presentación de las recomendaciones del grupo técnico-científico sobre tecnologías en salud nominadas para posible exclusión. | **SI** ◯ **NO** ◯ | Si su respuesta es NO, ¿qué cambiaría? |
| | 3. Publicación de lista con las respectivas recomendaciones del grupo técnico-científico. | **SI** ◯ **NO** ◯ | Si su respuesta es NO, ¿qué cambiaría? |

# 5. Taller

## ETAPA 3. Consulta a pacientes potencialmente afectados

| DESCRIPCIÓN | | ¿Está de acuerdo con la propuesta? | |
|---|---|---|---|
| **Objetivo de la etapa** | Emitir recomendación acerca de la posible consecuencia de la exclusión de cierta tecnología o servicio en la población potencialmente afectada. | **SI** ◯ **NO** ◯ | Si su respuesta es NO, ¿qué cambiaría? |
| **Actores** | Gobierno | **SI** ◯ **NO** ◯ | Si su respuesta es NO, ¿qué cambiaría? |
| | Profesionales y asociaciones de profesionales en salud | **SI** ◯ **NO** ◯ | |
| | Aseguradoras | **SI** ◯ **NO** ◯ | |
| | Pacientes | **SI** ◯ **NO** ◯ | |
| | Expertos | **SI** ◯ **NO** ◯ | |
| | Prestadores | **SI** ◯ **NO** ◯ | |
| | Academia | **SI** ◯ **NO** ◯ | |
| | Industria | **SI** ◯ **NO** ◯ | |
| **Actividades** | 1. Convocatoria a las asociaciones de usuarios y de pacientes potencialmente afectados por parte del Ministerio de Salud y Protección Social. | **SI** ◯ **NO** ◯ | Si su respuesta es NO, ¿qué cambiaría? |
| | 2. Publicación de los nombres de representantes de asociaciones de usuarios y de pacientes potencialmente afectados. | **SI** ◯ **NO** ◯ | Si su respuesta es NO, ¿qué cambiaría? |
| | 3. Conformación y desarrollo de mesas de trabajo (términos de circular 60 de 2015 de Minsalud). | **SI** ◯ **NO** ◯ | Si su respuesta es NO, ¿qué cambiaría? |
| | 4. Análisis de recomendaciones e información para determinar las posibles consecuencias de la exclusión en la población potencialmente afectada. | **SI** ◯ **NO** ◯ | Si su respuesta es NO, ¿qué cambiaría? |
| | 5. Publicación de las recomendaciones producto de la consulta a pacientes potencialmente afectados. | **SI** ◯ **NO** ◯ | Si su respuesta es NO, ¿qué cambiaría? |

# 5. Taller

## ETAPA 4. Decisión

| DESCRIPCIÓN | | ¿Está de acuerdo con la propuesta? | |
|---|---|---|---|
| **Objetivo de la etapa** | Adoptar la decisión de exclusión o no de tecnologías o servicios, teniendo como referencia las recomendaciones de la evaluación de tecnología, del grupo técnico-científico y de los pacientes potencialmente afectados. | **SI** ◯ **NO** ◯ | Si su respuesta es NO, ¿qué cambiaría? |
| **Actores** | Instancia Asesora<br>Ministro de Salud y Protección Social | **SI** ◯ **NO** ◯<br>**SI** ◯ **NO** ◯ | Si su respuesta es NO, ¿qué cambiaría? |
| **Actividades** | 1. Análisis de las recomendaciones emitidas por el grupo técnico-científico, los pacientes potencialmente afectados y los resultados de evaluación de la tecnología o servicio. | **SI** ◯ **NO** ◯ | Si su respuesta es NO, ¿qué cambiaría? |
| | 2. Decisión del Ministro de Salud y Protección Social. | **SI** ◯ **NO** ◯ | Si su respuesta es NO, ¿qué cambiaría? |
| | 3. Publicación de borrador del acto administrativo durante 10 días calendario para observaciones de la ciudadanía en general. | **SI** ◯ **NO** ◯ | Si su respuesta es NO, ¿qué cambiaría? |
| | 4. Publicación del acto administrativo. | **SI** ◯ **NO** ◯ | Si su respuesta es NO, ¿qué cambiaría? |
| | 5. Socialización del acto administrativo. | **SI** ◯ **NO** ◯ | Si su respuesta es NO, ¿qué cambiaría? |

# 5. Taller

## ETAPA 5. Seguimiento

| DESCRIPCIÓN | | ¿Está de acuerdo con la propuesta? | |
|---|---|---|---|
| **Objetivo de la etapa** | Observar y hacer seguimiento al cumplimiento de las decisiones de exclusión de tecnologías y servicios. | **SI** ◯ **NO** ◯ | Si su respuesta es NO, ¿qué cambiaría? |
| **Actores** | Gobierno | **SI** ◯ **NO** ◯ | Si su respuesta es NO, ¿qué cambiaría? |
| | Profesionales y asociaciones de profesionales en salud | **SI** ◯ **NO** ◯ | |
| | Pacientes | **SI** ◯ **NO** ◯ | |
| | Expertos | **SI** ◯ **NO** ◯ | |
| | Aseguradoras | **SI** ◯ **NO** ◯ | |
| | Academia | **SI** ◯ **NO** ◯ | |
| | Prestadores | **SI** ◯ **NO** ◯ | |
| | Industria | **SI** ◯ **NO** ◯ | |
| **Actividades** | 1. Seguimiento a la decisión y su aplicación. | **SI** ◯ **NO** ◯ | Si su respuesta es NO, ¿qué cambiaría? |
| | 2. Evaluación periódica de la decisión. | **SI** ◯ **NO** ◯ | Si su respuesta es NO, ¿qué cambiaría? |

# Agenda

1. Contexto
2. Insumos
3. Propuesta de procedimiento técnico-científico construida a partir de los insumos
4. Sondeo
5. Taller
6. **Conclusiones**

# GRACIAS

**participacionpos@minsalud.gov.co**

Imágenes:
https://www.google.com/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwi0tZOWkI_PAhXGmx4KHYmPBfcQjRwIBw&url=https%3A%2F%2Flostinbergen.wordpress.com%2F2014%2F01%2F09%2Fescapar-de-todo-para-sentirse-libre%2Fsonar-escapar%2F&bvm=bv.132479545,d.dmo&psig=AFQjCNE45PCvTyIAkZYhuJ0X6dTLG93ueA&ust=1473951672852474
https://www.google.com/search?q=escuchar&client=firefox-b&source=lnms&tbm=isch&sa=X&ved=0ahUKEwj0s_b8r4_PAhWB9x4KHWKtC18Q_AUICCgB&biw=1104&bih=918&dpr=0.8#imgrc=PMlQhbByNPjpxM%3A
https://www.google.com/search?q=celulares+en+silencio&client=firefox-b&tbm=isch&imgil=61iddIQ57_wc6M%253A%253B7Wo6C9xEp5itvM%253Bhttp%25253A%25252F%25252Fwww.keyword-suggestions.com%25252FY2VsdWxhciBlbiBzaWxlbmNpbw%25252F&source=iu&pf=m&fir=61iddIQ57_wc6M%253A%252C7Wo6C9xEp5itvM%252C_&usg=__1lC_hsJ4KV8tOJLPVwXpZHjpl9Q%3D&biw=1104&bih=918&dpr=0.8&ved=0ahUKEwj2ns7bsI_PAhVL1B4KHYNeBSEQyjcIMA&ei=hojZV_bDE8uoe4O9lYgC#imgrc=61iddIQ57_wc6M%3A
http://paradigmaterrestre.com/la-distancia-mas-larga-dos-personas-malentendido/
http://cursohablarenpublico.com/wp-content/themes/OptimizePress/timthumb.php?src=http://cursohablarenpublico.com/wp-content/uploads/2012/09/1.jpg&h=200&w=200&zc=1
http://piedraviva.org/?cat=18
https://www.google.com/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwijxZ-WkZLPAhUCJB4KHa4aB5sQjRwIBw&url=https%3A%2F%2Fwww.linkedin.com%2Fpulse%2Fefectividad-eficacia-eficiencia-francisco-linares-pmp-1&psig=AFQjCNEsu1wdCA9mF6JOCuW_kyt-7p2aMw&ust=1474055060474902
https://www.google.com/search?q=imagenes+participacion+ciudadana&tbm=isch&imgil=AsBQAEmDm-uBqM%253A%253BKp8jd7Y5lTQr5M%253Bhttp%25253A%252
https://www.google.com/search?q=imagenes+participacion+ciudadana&tbm=isch&imgil=AsBQAEmDm-uBqM%253A%253BKp8jd7Y5lTQr5M%253Bhttp%25253A
https://www.google.com/search?q=imagenes+revisi%C3%B3n+literatura&tbm=isch&imgil=lMaEJGBDumzLzM%253A%253BqdJGmqUCDGxHJM%253Bhttps%25253A%2
https://www.google.com/search?q=imagenes+revisi%C3%B3n+literatura&tbm=isch&imgil=lMaEJGBDumzLzM%253A%253BqdJGmqUCDGxHJM%253Bhttps%25253A%2
http://liduvina-carrera.blogspot.com.co/2011_12_25_archive.html
http://slideplayer.es/slide/5498466/
https://www.google.com/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwjelZTZgqTPAhWEHB4KHYtMDx8QjB0IBg&url=http%3A%2F%2Fhtml.rincondelvago.com%2Fviolencia-en-ancianos.html&bvm=bv.133700528,d.dmo&psig=AFQjCNGLCU_LcM5Kw-vA-5IPRVYK6SOREg&ust=1474669645367415
https://www.google.com/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwjB7Ky3haTPAhWGNx4KHZn0BDoQjB0IBg&url=http%3A%2F%2Fradioamericahn.net%2F2013%2F09%2F04%2Fexperimentos-de-laboratorio-revierten-el-sindrome-de-down-en-ratones%2F&bvm=bv.133700528,d.dmo&psig=AFQjCNEFd2hYj3gE-GhL2Alu7_uWFP4K6A&ust=1474670308972718
https://www.google.com/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwj-9pGFiKTPAhWKXh4KHdnMB4AQjhwIBQ&url=http%3A%2F%2Flosandes.com.ar%2Farticle%2Fmedicina-anti-envejecimiento-prolongar-calidad-vida-714365&psig=AFQjCNFBcbgx1TWtJHltHYH45yWdkRP9HQ&ust=1474671072559782
http://www.google.com/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwi3i-Sxj8TPAhVEKB4KHT-VC00QjB0IBg&url=http%3A%2F%2Festetica-reparadora.com%2Fcirugia-estetica%2Faumento-de-mamas-2%2F&bvm=bv.134495766,d.eWE&psig=AFQjCNEiwRVVPLT4O511n4NBD-kO1O8_aA&ust=1475772546808739
https://www.google.com/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwivubHXjaTPAhUHkx4KHWf6CjEQjB0IBg&url=http%3A%2F%2Fwww.mujeresdeempresa.com%2Fla-oficina-sin-papeles-gestion-de-papeles-entrantes%2F&psig=AFQjCNH1DUm5iIWrnb-9eUnl2GaMmTpFFQ&ust=1474672585541732
https://www.google.com/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwiFpd_TlaTPAhWFlR4KHSOgCm8QjB0IBg&url=http%3A%2F%2Fwww.eltiempo.com%2Fcolombia%2Fmedellin%2Fabandonan-paciente-en-el-san-vicente%2F15069777&bvm=bv.133700528,d.dmo&psig=AFQjCNEvvltE__k6sW1wsivTZvOsomBHbA&ust=1474674713776241
https://www.google.com/url?sa=i&rct=j&q=&esrc=s&source=images&cd=&cad=rja&uact=8&ved=0ahUKEwjg_6_zlaTPAhUI7B4KHSRaBxAQjhwIBQ&url=http%3A%2F%2Fwww.bigstockphoto.es%2Fimage-27471440%2Fstock-photo-m%25C3%25A9dico-y-paciente-familia-feliz-aislado-sobre-fondo-blanco-cuidado-de-la-salud&bvm=bv.133700528,d.dmo&psig=AFQjCNG__w9bPB43yx-4aYhEOlefy-tJUQ&ust=1474674794576738
Fuente: http://piedraviva.org/?cat=18
Fuente: http://piedraviva.org/?cat=18
https://lostinbergen.wordpress.com/2014/01/09/escapar-de-todo-para-sentirse-libre/sonar-escapar/
https://www.google.com/search?q=escuchar&client=firefox-b&source=lnms&tbm=isch&sa=X&ved=0ahUKEwj0s_b8r4_PAhWB9x4KHWKtC18Q_AUICCgB&biw=1104&bih=918&dpr=0.8#imgrc=PMlQhbByNPjpxM%3A
https://www.google.com/search?q=celulares+en+silencio&client=firefox-b&tbm=isch&imgil=61iddIQ57_wc6M%253A%253B7Wo6C9xEp5itvM%253Bhttp%25253A%25252F%25252Fwww.keyword-suggestions.com%25252FY2VsdWxhciBlbiBzaWxlbmNpbw%25252F&source=iu&pf=m&fir=61iddIQ57_wc6M%253A%252C7Wo6C9xEp5itvM%252C_&usg=__1lC_hsJ4KV8tOJLPVwXpZHjpl9Q%3D&biw=1104&bih=918&dpr=0.8&ved=0ahUKEwj2ns7bsI_PAhVL1B4KHYNeBSEQyjcIMA&ei=hojZV_bDE8uoe4O9lYgC#imgrc=61iddIQ57_wc6M%3A
http://paradigmaterrestre.com/la-distancia-mas-larga-dos-personas-malentendido/
http://cursohablarenpublico.com/wp-content/themes/OptimizePress/timthumb.php?src=http://cursohablarenpublico.com/wp-content/uploads/2012/09/1.jpg&h=200&w=200&zc=1